

Al Direttore Generale
Piazza Marina, 61
90133 - PALERMO

Oggetto: Selezione per l'assegnazione di n. 20 incarichi di tutor per lo svolgimento di tirocini curriculari pre-clinici per gli studenti del 1° , 2° e 3° anno del CLMU in Medicina e Chirurgia sede di Palermo per l'Anno Accademico 2017-2018.

l sottoscritt _ COGNOME										NOME										
nat_ il ___/___/_____					a					Prov.										
Residente a					Via/Piazza					C.A.P.										
Codice Fiscale																				
Tel.					Cell.					e-mail										
Cittadinanza																				

CHIEDE di partecipare alla Selezione in oggetto, per il seguente

TIROCINIO PRECLINICO DI:

- Laurea Magistrale in _____ in data ___/___/___ con la valutazione di ___/110 presso l'Università degli Studi di _____,
- Laurea a ciclo unico in _____ in data ___/___/___ con la valutazione di ___/110 presso l'Università degli Studi di _____,
- Laurea del vecchio ordinamento (V.O.) in _____ in data ___/___/___ con la valutazione di ___/110 presso l'Università degli Studi di _____,

DICHIARA inoltre di essere

<input type="checkbox"/>	Professore universitario		
<input type="checkbox"/>	Ricercatore universitario	<input type="checkbox"/>	A tempo indeterminato
<input type="checkbox"/>	Ricercatore universitario	<input type="checkbox"/>	A tempo determinato

DICHIARA altresì di non avere vincoli di coniugio o parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che ha richiesto l'incarico ovvero con il rettore, il direttore generale o un componente del consiglio di amministrazione dell'Ateneo

Allega alla presente n. _____ titoli valutabili, curriculum vitae e fotocopia del documento di identità.

Palermo, _____

In fede
