**BANDO PER L’EROGAZIONE DI N. 3 BORSE DI STUDIO PER IL TIROCINIO CLINICO PRESSO LE STRUTTURE OSPEDALIERE AFFILIATE ALLA BROWN UNIVERSITY - PROVIDENCE (U.S.A.)**

**– CDS MEDICINA E CHIRURGIA (8415) – ANNO 2022**

**ALLEGATO A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CON PROGETTO DETTAGLIATO IN LINGUA INGLESE DELLE MOTIVAZIONI PER CUI IL CANDIDATO VORREBBE EFFETTUARE IL TIROCINIO, IL REPARTO CHE VORREBBE FREQUENTARE E CON QUALI FINALITÀ**

Il/la sottoscritto/a,

**NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MATRICOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Iscritto/a per l’A.A. 2021/22 al 5° anno di corso del CdS in Medicina e Chirurgia (8415) dell’Università di Bologna

**DICHIARA**

* di voler partecipare al Bando in oggetto;
* che, in caso di vittoria del Bando in oggetto, il periodo di tirocinio presso le strutture affiliate alla Brown University si svolgerà preferibilmente presso il seguente reparto/dipartimento
* che le motivazioni e finalità per cui vorrebbe effettuare il tirocinio presso il suddetto reparto/dipartimento sono le seguenti (compilare in **lingua inglese**)

In fede,

**DATA E LUOGO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**