

DOMANDA DI INTERNATO ELETTIVO
(presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea)

Al Preside della Facoltà di Medicina e Psicologia

Prof.ssa Tiziana Pascucci

Al Presidente del CCLM

Prof. Antonio Filippini

Al Coordinatore delAnno.....semestre

Prof.....

Il sottoscritto.....matricola.....iscritto al.....Anno
del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia - Facoltà di Medicina e Psicologia dell'Università
"La Sapienza", chiede di poter svolgere l'Attività di Internato, (come previsto per le Attività Didattiche
Elettive di semestre deliberata dal CCLS) nella seguente struttura:

.....

dell'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea.

Dichiara altresì di aver sostenuto i seguenti esami e colloqui riportando le seguenti votazioni (allegare
certificato esami sostenuti scaricato da INFOSTUD con i dati anagrafici).

Roma, li.....

Firma (dello studente).....

*Il modulo deve essere compilato in tutte le sue parti: in caso contrario **la richiesta non sarà accettata***

Presa visione del Responsabile della Struttura oggetto di richiesta di Internato.

Timbro e firma