|  |  |
| --- | --- |
|  | Alla Coordinatrice del Corso di Laurea Interateneo in ostetricia |
|  | Prof.ssa Lorenza Driul |
|  | Al Vice coordinatore del Corso di Laurea Interateneo in ostetricia |
|  | Prof. Giuseppe Ricci |
|  | Alla Responsabile Unico delle Attività Formative Professionalizzanti del Corso di Laurea in Ostetricia |
|  | Dott.ssa Jessica Fasan |
|  | Alla Tutor Didattica del Corso di Laurea in Ostetricia |
|  | Dott.ssa Giulia Beltrame Vriz |

Il/la sottoscritto/a…………………………………………………….., nato/a a…………………………., il…………………………, residente a………………………………................................................, dipendente a tempo indeterminato della…………………………………………………………….. in qualità di ……………………………………………..,

chiede

di poter essere nominato/a tutor clinico presso il Corso di Laurea Interateneo in Ostetricia dell’Università degli Studi di Trieste.

Alla presente domanda allego Curriculum vitae

|  |  |
| --- | --- |
| In fede |  |
|  |  |
|  |  |
| Il responsabile del Servizio |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data: |  |