

ALLEGATO 2

**MODULO DI DOMANDA PER L’AFFIDAMENTO DI DISCIPLINE ATTIVATE
PER L’A.A. 2017/2018 – insegnamenti offerti negli anni 2018/2019
DESTINATE A PERSONALE DI STRUTTURE CONVENZIONATE**

Scuola di Specializzazione in FARMACIA OSPEDALIERA

IL SOTTOSCRITTO PROF./DOTT.

IN SERVIZIO PRESSO

CONVENZIONATA CON LA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA

CON LA QUALIFICA DI

PRESO ATTO DELL’ELENCO DELLE DISCIPLINE ATTIVATE PER L’ANNO ACCADEMICO 2017/2018 E
MESSE IN AFFIDAMENTO, CHIEDE DI POTER RICOPRIRE, PER AFFIDAMENTO SENZA ONERI PER
L’UNIVERSITÀ

LA DISCIPLINA

SSD

PREVISTA AL ANNO DI CORSO.

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA IL PROPRIO CURRICULUM (solo nel caso in cui non si sia stati affidatari di
Corsi presso la Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera nel precedente Anno
Accademico).

IN FEDE.

Data,

Firma