



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA**

Amministrazione centrale

Area Uffici della Didattica

Segreteria Studenti Area Medica

## **A V V I S O**

Gli studenti iscritti al corso di laurea in Medicina e Chirurgia che hanno svolto **attività elettiva/internato** e che intendono valorizzare tale attività, come previsto dal Regolamento del corso di laurea dall' a. a. 2016/2017 possono presentare in Segreteria Studenti, almeno 20 giorni prima della data di laurea, la richiesta di riconoscimento, compilando il modulo allegato corredato di documentazione (Delibera CAD del 24.5.2022).

L'Aquila, 13.6.2022

Unità Organizzativa Responsabile: **Segreteria studenti area medica**  
P. le Salvatore Tommasi, Blocco 11/A, 67100 Coppito - L'Aquila

[www.univaq.it](http://www.univaq.it)  
e-mail: [sestubio@strutture.univaq.it](mailto:sestubio@strutture.univaq.it)  
PEC: [protocollo@pec.univaq.it](mailto:protocollo@pec.univaq.it)

**CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA**

**INTERNATO ELETTIVO**

Alla Cortese Attenzione

Della Commissione pratiche studenti CLM IN Medicina e Chirurgia

c/o Segreteria studenti area medica

Università degli studi dell'Aquila

Struttura dipartimentale/ente /Azienda:

.....

STUDENTE/ESSA:

Cognome:.....Nome.....

Matricola.....

Periodo di ATTIVITÀ ELETTIVA/INTERNATO Dal.....al.....

Per un totale di .....ore

Sede di svolgimento: .....

Si attesta che lo/la studente/essa .....

Ha effettuato i compiti affidatigli conseguendo gli specifici obiettivi previsti come da relazione delle attività svolte allegata alla presente

Data:...../...../.....

Firma del Docente responsabile/tutor Aziendale

.....