

MODULO DI CANDIDATURA

ELEZIONE DEL PRESIDENTE DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA – SEDE DI CASERTA

TRIENNIO 2024-2027

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ Prov. (____) il ____/____/____
afferre al Dipartimento di _____
ed al Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia – sede di Caserta.

QUALIFICA _____

Presenta

la propria candidatura per le elezioni del Presidente del Corso di Laurea Magistrale in
Medicina e Chirurgia – sede di Caserta - per il triennio 2024-2027.

Le votazioni si svolgeranno secondo il seguente calendario:

Prima votazione:	24/09/2024,	dalle ore 09:00 alle ore 15:00.
Eventuale seconda votazione	25/09/2024,	dalle ore 09:00 alle ore 15:00.
Eventuale terza votazione	26/09/2024,	dalle ore 09:00 alle ore 15:00.
Eventuale quarta votazione	27/09/2024,	dalle ore 09:00 alle ore 15:00.

Firma leggibile per esteso

(si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)