



# Scuola Nazionale di Ecografia del Pavimento Pelvico

**AIUG – SICCR – SIUD - SIUMB**

## Domanda di ammissione

*Al Consiglio della Scuola di Ecografia del Pavimento Pelvico*

Il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa ....., nato/a .....  
(Provincia .....) il ....., residente in ..... via.....  
CAP.....Prov.....email....., telefono.....cell.....

chiede di partecipare alla prova di ammissione alla Scuola di Ecografia del Pavimento Pelvico.

A tal fine dichiara di essere specialista/specializzando in .....di aver  
conseguito la Laurea specialistica in Medicina e Chirurgia in data .....riportando la votazione

..... con dissertazione della tesi avente il titolo.....  
.....  
.....

### Documenti da allegare

- 1) Certificato di Laurea con Titolo della tesi di Laurea e votazione riportata (**da produrre in sede di esame**);
- 2) Certificato di specializzazione (**da produrre in sede di esame**);
- 3) Elenco Titoli (autocertificazione di corsi di aggiornamento, internati in strutture italiane o estere, pubblicazioni a stampa attinenti l'ecografia e la patologia del pavimento pelvico)(**via email**, la documentazione originale potrà essere portata, se ammessi, in sede di esame)
- 4) Curriculum vitae (**via email**)

Data

Firma

### Privacy

**Ai sensi del D.L. 196/2003 che i Suoi dati saranno trattati in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e potranno essere trasmessi alle funzioni interne o esterne competenti per espletare le procedure organizzative, amministrative o contabili.**

Data

Firma