


Trasmettere il presente modulo compilato e firmato all'indirizzo ufficiomaster@uniroma2.it

ALLEGATO B

Titolo del Corso (per esteso)	ECOGRAFIA CLINICA IN MEDICINA INTERNA																		
Tipologia	Master II livello																		
Convenzione/i (se previsto da statuto)																			
Coordinatore	Prof. Manfredi Tesauro																		
Indirizzo e-mail	Mtesauro@tiscali.it																		
Referente segreteria didattica	Dott.ssa Marina Melai																		
Telefono	0672596415																		
Indirizzo e-mail	Marina.melai@uniroma2.it																		
Scelta Calendario <i>Spuntare una tra le opzioni A) o B) o C)</i>	<table><thead><tr><th>Opzione</th><th>Scadenza domande ammissione</th><th>Scadenza immatricolazioni</th><th>Scadenza 2^a rata</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> A)</td><td>15/10/2024</td><td>20/11/2024</td><td>20/02/2025</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> B)</td><td>15/01/2025</td><td>19/02/2025</td><td>19/05/2025</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> C)</td><td>15/03/2025</td><td>19/04/2025</td><td>19/07/2025</td></tr></tbody></table>			Opzione	Scadenza domande ammissione	Scadenza immatricolazioni	Scadenza 2 ^a rata	<input type="checkbox"/> A)	15/10/2024	20/11/2024	20/02/2025	<input checked="" type="checkbox"/> B)	15/01/2025	19/02/2025	19/05/2025	<input type="checkbox"/> C)	15/03/2025	19/04/2025	19/07/2025
Opzione	Scadenza domande ammissione	Scadenza immatricolazioni	Scadenza 2 ^a rata																
<input type="checkbox"/> A)	15/10/2024	20/11/2024	20/02/2025																
<input checked="" type="checkbox"/> B)	15/01/2025	19/02/2025	19/05/2025																
<input type="checkbox"/> C)	15/03/2025	19/04/2025	19/07/2025																
Inizio delle lezioni (inserire una data successiva alla scadenza immatricolazione di cui sopra)	06/03/2025																		
*Sito web del Corso (se esistente)																			
*Contributo di selezione € ... (opzionale)																			

N.B. Si raccomanda la compilazione di tutti i campi obbligatori (NON contrassegnati da *) per consentire agli uffici preposti la corretta pubblicazione del bando unico.

PER I CORSI IN CONVENZIONE: Il calendario prescelto sarà acquisito con riserva fino alla formalizzazione della/e convenzione/i statutaria/e da parte dell'Ufficio Convenzioni.

Firma


Data 20/07/2024 Firma del Coordinatore