

Modulo 09

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Roma
Tor Vergata

Domanda di specializzazione

Il/La sottoscritto/a _____, matricola _____,
codice fiscale _____, nato/a a _____ (____),
il _____, residente in _____ (____),
Via/Piazza _____, nr. di cellulare: _____,
iscritto/a al ____ anno della Scuola di Specializzazione in _____,
immatricolato nell'a.a. _____, decorrenza contratto / inizio attività
didattica _____,

DICHIARA

di essere in regola con le tasse Universitarie;

CHIEDE

- a) di essere ammesso/a a sostenere, nell'a.a. _____, l'esame per il conseguimento del diploma di specializzazione in _____ con tesi, che verrà discussa il giorno _____, dal titolo " _____";

(scrivere in stampatello, leggibile)

- b) il rilascio della pergamena.

Roma, _____

Con osservanza,

La suddetta documentazione dovrà essere inviata a: segreteriaasm@uniroma2.it

ITER PROCEDURALE

Il Modulo 9 “Domanda di specializzazione” e la documentazione sottoindicata dovranno essere consegnati alla Segreteria amministrativa delle Scuole di specializzazione nei giorni di apertura al pubblico oppure inviati all’indirizzo mail segreteriassm@uniroma2.it **almeno trenta giorni prima della data fissata per la discussione della tesi.**

Documentazione da consegnare:

- a) fotocopia del bollettino pagato per il rilascio della pergamena;
- b) lettera di presentazione del Relatore, da produrre su carta intestata della Scuola di specializzazione (il Relatore **deve essere titolare di un insegnamento** all’interno della Scuola di specializzazione; se il Relatore è un Docente esterno all’Università degli Studi di Roma “Tor Vergata”, il Direttore della Scuola di specializzazione deve predisporre una lettera di presentazione su carta intestata della scuola di specializzazione);
- c) copia della tesi su CD, da consegnare, nei giorni di apertura al pubblico, almeno un giorno prima della discussione della tesi.

L’elaborato relativo alla tesi di specializzazione deve essere inviato, in formato .pdf, **anche** al Coordinamento Ufficio Didattica all’indirizzo didattica.specializzazioni@med.uniroma2.it **almeno tre giorni prima** della discussione della tesi.

Al CD deve essere allegata la targhetta di cui sotto, con:

- titolo della tesi (scritto in stampatello, leggibile);
- scuola di specializzazione;
- nome dello specializzando e relativa firma;
- nome del Relatore e relativa firma.

 <p>TOR VERGATA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA</p>	Facoltà di Medicina e Chirurgia
Anno Accademico _____	
Scuola di Specializzazione: _____	
Direttore: Prof. _____	
Titolo della Tesi: _____	
Relatore	Specializzando/a
Prof. _____	Dott. _____