2019-UNVRCLE-0123985 - Scuole di Specializzazione d'Area Medica ed Esami di Stato - - 28/02/2019

UNIVERSITÀ di VERONA | Direzione DIDATTICA E SERVIZI AGLI STUDENTI

Area Medicina

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Verona

Al Direttore
Scuola di Specializzazione in
_____
Università degli Studi di Verona

RICHIESTA STAGE FUORI RETE FORMATIVA IN ITALIA

Il/La sottoscritto/a OPPEZZI LETIA matr. n. VR 414985
Medico in Formazione Specialistica regolarmente iscritto/a al III anno di corso A.A. 2019 / 2020
della Scuola di Specializzazione in ANESTESIA e RIANIMAZIONE

CHIEDE

di poter svolgere un periodo di stage dal 1.9.2019 al 1.3.2020 presso
L'ISTITUTO GIANNINA GASLINI - GENOVA

Tale richiesta è dettata dai seguenti motivi:
FORMAZIONE SPECIFICA IN ANESTESIA PEDIATRICA

Il/la sottoscritto/a allega il *nulla osta* rilasciato dal/dalla DR. SIMONINI - RESPONSABILE DEL SISTEMA ORGANIZZATIVO PER L'ANESTESIA. presso il/la quale si richiede lo stage.

Verona, 27/12/2018

(FIRMA)

Scanned by CamScanner

Gmail

Leila Oppezzi <leilaoppezzi@gmail.com>

6 mesi al Gaslini

Alessandro Simonini <dr.simonini@gmail.com> 25 febbraio 2019 10:46
A: Leila Oppezzi <leilaoppezzi@gmail.com>

Gentile collega,
ti comunico che nel periodo da te indicato abbiamo disponibilità e saremo quindi lieti di accoglierti al Gaslini per la tua formazione in anestesia pediatrica.
Ti allego la procedura con il modulo da compilare e inviare alla mail indicata.
Un caro saluto.

Mail priva di virus. www.avast.com

[Testo tra virgolette nascosto]
–

Dr. Alessandro Simonini
MEDICO CHIRURGO
Spec. in Anestesiologia e Rianimazione
Istituto Giannina Gaslini - Genova

AVVISO DI RISERVATEZZA
"Informazioni riservate possono essere contenute nel messaggio o nei suoi allegati. Se non siete i destinatari indicati nel messaggio, o responsabili per la sua consegna alla persona, o se avete ricevuto il messaggio per errore, non dovete trascriverlo, copiarlo o inviarlo a nessuno. In tal caso, dovete cancellare/distruggere il messaggio ed i suoi allegati e comunicarlo cortesemente a Dr.Simonini@gmail.com. Grazie

CONFIDENTIALITY NOTICE
"Confidential information may be contained in this message or in its attachments. If you are not the addressee indicated in this message, or responsible for message delivering to that person, or if you have received this message in error, you may not transcribe, copy or deliver this message to anyone. In that case, you should delete/destroy this message and its attachments, and please notify it to Dr.Simonini@gmail.com . Thank you."

---

2 allegati

Domanda frequentatore.pdf
133K

PROCEDURA FREQUENTATORI.pdf
161K

Scanned by CamScanner