

Al Magnifico Rettore dell'Università "G. Marconi" - Roma

Il/La sottoscritto/a Dott./ssa
Nato/a a(Prov.) il.....
Laureato/a in il.....
Presso l'Università.....
In possesso dei seguenti titoli accademici (dottorati, specializzazioni, masters).....
.....
.....
Con servizio prestato presso le seguenti strutture pubbliche e/o assimilate.....
.....
.....

CHIEDE

Di essere ammesso/a, in qualità di pre-iscritto/a, al Master di II livello in *"MEDICINA RIGENERATIVA Lesioni Cutanee, Mucose e Cartilaginee: le nuove metodologie di cura"* nell'Anno Accademico 2016-17 presso codesta Università.

Si impegna a presentare nei termini previsti dall'apposito bando la documentazione relativa e ad effettuare nei termini il versamento della quota di ammissione.

Roma, li.....

In fede

(firma).....