



**UNIVERSITA' degli STUDI  
di MESSINA**

**Dipartimento di Scienze  
Veterinarie**



**OSPEDALE VETERINARIO DIDATTICO**



**JUNIOR PROGRAM**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL JUNIOR PROGRAM**

Il/La Sottoscritto/a .....

nato/a a....., il....., matr..... iscritto al ..... del Corso di

Laurea in Medicina Veterinaria LM-42, e.mail .....

tel....., cell.....

**CHIEDE**

di poter partecipare al "JUNIOR PROGRAM" per l'AA 2017/2018, impegnandosi a rispettare il

Regolamento dell'Ospedale Veterinario Didattico e le istruzioni impartite dal Personale Medico, per un

totale di n. ....CFU.

Data .....

In fede

Firma .....

***Il termine ultimo per la presentazione della domanda che dovrà essere consegnata presso la Reception dell'OVD è il 31 Maggio 2018, ore 12.00.***