



# Università degli Studi di Messina

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA

## Tirocinio Pratico-Valutativo per l'esame di Stato (TPVES)

### Richiesta inizio tirocinio "Area Medica"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ matr. n° \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ N° di cellulare \_\_\_\_\_

iscritto nell'a.a. \_\_\_\_\_ all'anno di corso \_\_\_\_\_

- Dichiaro di APPARTENERE ALLA COORTE 2014/2015 E SUCCESSIVE
- Dichiaro di APPARTENERE A COORTI PRECEDENTI ALLA COORTE 2014/2015  
(CFU Extracurriculari come da Decreto Prot. n. 24660 del 03.03.2020)

**CHIEDE** di iniziare la frequenza al Tirocinio Pratico-Valutativo, per quanto previsto dall'art. 3 DM 9 Maggio 2018, n. 58 (GU n. 126 del 1-6-2018), secondo quanto stabilito dall'Ordinamento e dal Regolamento didattico del corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia, per l'Esame di Stato di abilitazione all'esercizio della professione di Medico-chirurgo.

**DICHIARA** di aver sostenuto positivamente tutti gli esami fondamentali relativi ai primi quattro anni di corso previsti dall'Ordinamento del Corso di Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia cui è iscritto, e che risulta in debito dei seguenti esami di C.I. relativi al 5° anno:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

- Dichiaro di AVER SOSTENUTO il tirocinio pratico valutativo in Area Chirurgica
- Dichiaro di NON AVER SOSTENUTO il tirocinio pratico valutativo in Area Chirurgica

consapevole che, ai sensi dell'Art. 76 del DPR 445 del 28-12-2000, le dichiarazioni false o mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_