


**UNIVERSITÀ
di VERONA**

 Direzione
**DIDATTICA
E SERVIZI AGLI STUDENTI**

Area Medicina

 Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Verona

 Al Direttore della Scuola di Specializzazione in
Chirurgia Generale

RICHIESTA STAGE FUORI RETE FORMATIVA IN ITALIA

 II/La sottoscritto/a Carlo Alberto De Pasqual matr. n. VR398217

 nato/a a _____ il _____ (scrivere in stampatello) cod. fiscale _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

cap. _____ telefono _____ cell. _____

e-mail _____

 medico in formazione specialistica iscritto/a al 5° anno di corso della Scuola di Specializzazione in
Chirurgia Generale

CHIEDE

di poter svolgere un periodo di stage fuori rete formativa presso:

Struttura del tirocinio: Clinica Chirurgica 3, Azienda Ospedaliera Università degli Studi di Padova

 Via Giustiniani n. 2

 Comune Padova Cap 35128
Periodo del tirocinio: n. mesi 3 dal 01/08/2020 al 31/10/2020
Nominativo del tutor: Dott./Dott.ssa Michele Valmasoni
Obiettivi e modalità del tirocinio:
Obiettivi: studio e approfondimento della patogenesi e del trattamento delle patologie benigne e maligne dell'esofago.
Modalità: attività di reparto e di sala operatoria. Attività di ricerca.

 Verona, 6 maggio 2020

 II/La Dott./Dott.ssa Carlo Alberto De Pasqual Firma 

 Il responsabile della struttura Dott./Dott.ssa prof Stefano Merigliano concede il nulla
osta allo stage e attesta che il potenziale formativo non raggiunge il livello di saturazione, in rapporto al
numero dei medici in formazione specialistica di altro Ateneo convenzionato che frequentano la struttura,
ai sensi del D.L. 402/2017.
