



**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 2016/2017, impegnandosi a rispettare il

Regolamento dell'Ospedale Veterinario Didattico e le istruzioni impartite dal Personale Medico.

Data

In fede

Firma

Il termine ultimo per la presentazione della domanda che dovrà essere consegnata presso la Reception dell'OVD è l'8 Novembre 2016, ore 12.00.