

**DOMANDA DI INTERNATO ELETTIVO**  
**(presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea)**

Al Preside della Facoltà di Medicina e Psicologia  
Prof. Vincenzo Ziparo

Al Presidente del CCLM

Prof. Giuseppe Familiari

Al Coordinatore del ..... Anno ..... semestre

Prof. ....

Il sottoscritto .....matricola.....

iscritto al ..... Anno del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia della Facoltà di

Medicina e Psicologia dell'Università "La Sapienza", chiede di poter svolgere l'Attività di Internato,

(come previsto per le Attività Didattiche Elettive di semestre deliberate dal CCLM), nella seguente

struttura .....

dell'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea.

Dichiara altresì di aver sostenuto i seguenti esami e colloqui riportando le seguenti votazioni:

Roma, lì

Firma

Preso visione del Responsabile della Struttura oggetto di richiesta di Internato.

Timbro e firma.....