

INDICAZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI INTERNATO: INTERNATO VOLONTARIO,
INTERNATO ACCREDITATO E PROPOSTA TESI DI LAUREA

Si precisa che tutti gli internati devono necessariamente essere svolti in strutture ospedaliere convenzionate con la Scuola di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Milano Bicocca.

Eventuali deroghe possono essere concesse qualora ricorrano specifici e giustificati motivi, approvati con delibera del Consiglio di Coordinamento Didattico.

In caso di Richiesta di Internato in struttura non convenzionata, lo studente deve allegare al relativo modulo una dichiarazione che riporti le motivazioni di tale richiesta.

I moduli compilati devono necessariamente essere inviati in formato pdf nominato con cognome, nome e matricola, all'indirizzo e-mail internati.medicina@unimib.it, utilizzando esclusivamente il proprio account istituzionale (nome.cognome@campus.unimib.it), indicando nell'oggetto:

- Cognome e nome

- Matricola

- Richiesta di internato volontario/ Richiesta di internato accreditato/ Proposta di tesi di laurea (a seconda del tipo di modulo che si intende allegare)

Es. Rossi Paolo – 012345 – Richiesta di internato volontario

Al termine dell'internato accreditato è necessario inviare il modulo "Certificazione di frequenza ad internato in Italia", debitamente compilato e controfirmato dal tutore e dal responsabile dell'attività, nella stessa modalità telematica prevista per l'invio dei moduli di richiesta internati. Nell'oggetto dell'e-mail è necessario indicare: Cognome e nome - matricola - certificazione di frequenza ad internato in Italia.

Non verranno prese in considerazione tutte le richieste inviate ad altri indirizzi e-mail o che non soddisfino i requisiti sopra citati.

Si ricorda che per eventuali informazioni o chiarimenti in materia assicurativa, compreso il rilascio di certificazione e documentazione che attesti l'operatività delle garanzie assicurative, è possibile rivolgersi all'ufficio per le problematiche assicurative ufficio.assicurazioni@unimib.it.

N.B: I moduli devono essere inviati almeno 10 giorni prima dell'inizio dell'attività.

RICHIESTA DI INTERNATO VOLONTARIO

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte con PC o in stampatello e deve essere inviato via e-mail all'indirizzo internati.medicina@unimib.it almeno 10 giorni prima dell'inizio dell'attività

Il/La sottoscritto/a _____, n° di matricola _____, iscritto/a al _____ anno del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia,

CONSAPEVOLE CHE

si tratta di attività extracurriculare, non obbligatoria e che non produce crediti formativi,

CHIEDE*

di poter svolgere, ai sensi dell'art. 6.5 FORME DIDATTICHE del Regolamento didattico Università degli Studi di Milano Bicocca - Laurea Magistrale in MEDICINA E CHIRURGIA- anno accademico 2016/2017, un internato presso (*indicare denominazione completa e sede legale ed amministrativa dell'Ente di riferimento*) _____

reparto/laboratorio _____
(indirizzo) _____ nei periodi liberi dall'attività didattica del *core curriculum*, dal giorno _____ al giorno _____ sotto la responsabilità del Tutore Prof./Dr. _____.

Il Docente/Ricercatore Prof./Dr. _____ attesta la validità formativa dell'internato richiesto.

In fede,

(firma dello studente richiedente)

- Docente/ricercatore che attesta la validità formativa:

NOME, COGNOME (in stampatello)

FIRMA E TIMBRO

- Tutore che accetta di seguire lo studente nella attività formativa:

NOME, COGNOME (in stampatello)

FIRMA E TIMBRO

Monza, _____

N.B.: la presente istanza sarà sottoposta ad approvazione da parte del Consiglio di Coordinamento Didattico alla prima seduta utile.