

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER PERMESSI ED EVENTI FORMATIVI

Al Direttore
Scuola di Specializzazione in
Ginecologia e Ostetricia
Sede

Il/La sottoscritt _____

Iscritto al _____ della Scuola di Specializzazione in Ginecologia e Ostetricia chiede di usufruire di:

/_/ permesso dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____

/_/ di poter partecipare al seguente evento formativo:

1) _____
_____ che si svolgerà a _____
dal _____ al _____ in qualità di _____;

Padova, _____

(firma del richiedente)

Visto Caporeparto:

Si autorizza / Non si autorizza

Il Direttore

Prof. Giovanni Battista Nardelli