

Facoltà di Medicina e Chirurgia  
CORSO DI LAUREA IN OSTETRICIA

**ALLEGATO N.3**

**AVVISO PER LA SELEZIONE DI N. 1 TUTOR DI TIROCINIO A TEMPO PIENO NECESSARIO ALL'ATTIVITÀ FORMATIVA DEL CORSO DI LAUREA IN OSTETRICIA ATTIVATO DALLA FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE.**

**Al Preside della Facoltà di Medicina e Chirurgia**

**Al Presidente del Corso di Laurea in Ostetricia**

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_,

Direttore dell'Azienda \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA FIN D'ORA**

il Dott./la Dott.ssa \_\_\_\_\_, dipendente dalla Struttura sanitaria dal/la sottoscritto/a diretta, ad espletare, qualora nominato, l'incarico triennale di tutore a tempo pieno nell'ambito del Corso di Laurea in Ostetricia, **a decorrere dal 1° aprile 2025.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

(luogo)

(data)

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_