

Facoltà di Medicina e Chirurgia
Università Politecnica delle Marche

AVVISO DI SELEZIONE PER N.3 TUTORI DIDATTICI A TEMPO PIENO DESTINATI ALL'ATTIVITÀ FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE (AFP) DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO IN MEDICINA E CHIRURGIA ATTIVATO DALLA FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE

ALLEGATO N.3

**Al Preside della Facoltà di Medicina e Chirurgia
Dell'Università Politecnica delle Marche**

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 didattico a tempo pieno nell'ambito del Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia, **a decorrere dal giorno 1° luglio 2026.**

_____, _____
(luogo) (data)

Timbro e Firma
