



## AVVISO RILASCIO PERGAMENE MASTER

Sono in distribuzione le pergamene relative alle edizioni dei Master riportate nella tabella. Gli interessati dovranno presentarsi per il ritiro, muniti di un documento d'identità valido, presso la Presidenza della facoltà di Medicina e psicologia – Area Medicina e Professioni sanitarie (rif. Ufficio Erasmus: 0649697709 – V piano - palazzina adiacente all'A.O.U. S. Andrea), sita in Via di Grottarossa 1035-1039, 00189 Roma, durante il seguente orario: martedì e giovedì ore 10-12.

Chi si trovasse nell'impossibilità di ritirare personalmente la pergamena può delegare un'altra persona, che dovrà presentarsi allo sportello munita di: delega in carta semplice (si veda fac-simile allegato) fotocopia fronte-retro di un documento d'identità valido del delegante, fotocopia fronte-retro di un documento d'identità valido della persona delegata.

MASTER IN:	ANNO ACCADEMICO:
AGOPUNTURA IN MEDICINA INTERNA	2004-2005
ANALISI DEL RISCHIO E GESTIONE DELLE EMERGENZE CBRN	2009-2010
CASE MANAGEMENT NELLA RETE INTEGRATA DEI SERVIZI A FAVORE DELL'ANZIANO(IL CASE MANAGER GERIATRICO)"	2010-2011
CHIRURGIA IN DAY SURGERY	2009-2010
CHIRURGIA LAPAROSCOPICA	2006-2007 / 2007-2008
CHIRURGIA RICOSTRUTTIVA DELLA MAMMELLA	2008-2009 / 2009-2010 / 2010-2011
CITOPATOLOGIA (DIAGNOSTICA) E SCREENING DI POPOLAZIONE	2004-2005 / 2005-2006 / 2006-2007 / 2007-2008 / 2008-2009 / 2009-2010 / 2010-2011 / 2011-2012 / 2012-2013 / 2013-2014 / 2014-2015
DIAGNOSI E CURA DEL PIEDE DIABETICO	2004-2005 / 2005-2006 / 2007-2008
DIFESA DA ARMI CHIMICHE E BIOLOGICHE	2003-2004
DIFESA DA ARMI NUCLEARI, RADIOLOGICHE CHIMICHE E BIOLOGICHE	2004-2005 / 2005-2006 / 2006-2007 / 2007-2008
GESTIONE DELLE LESIONI CUTANEE (Wound Care)	2008-2009 / 2009-2010 / 2010-2011 / 2011-2012 / 2012-2013 / 2013-2014
INFERMIERISTICA CHIRURGICA E DI SALA OPERATORIA	2007-2008 / 2008-2009 / 2009-2010 / 2010-2011 / 2011-2012 / 2012-2013
INFERMIERISTICA DEL MARE	2009-2010
INFERMIERISTICA PSICHIATRICA E DELLA SALUTE MENTALE	2006-2007
MANAGEMENT PER TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA	2006-2007 / 2007-2008 / 2008-2009
METODICHE PROTESICHE IN ANAPLASTOLOGIA (TECNICHE IMPLANTARI INTRA ED EXTRAORALI)	2009-2010 / 2010-2011
METODOLOGIE PER LA RICERCA E LO SVILUPPO DI NUOVE TERAPIE	2005-2006 / 2006-2007
PSICONCOLOGIA E RELAZIONE CON IL PAZIENTE	2005-2007 / 2007-2009 / 2009-2011 / 2011-2013 / 2013-2015
SORVEGLIANZA E CONTROLLO DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI	2007-2008
TECNICHE IN ECOCARDIOGRAFIA	2008-2009 / 2009-2010 / 2010-2011 / 2011-2012 / 2012-2013 / 2013-2014 / 2014-2015
TEORIA E PRASSI IN PSICHIATRIA FORENSE: CLINICA, PSICODIAGNOSTICA E ASPETTI CRIMINOLOGICI E MEDICO-LEGALI	2009-2010
TRATTAMENTO INTEGRATO DEI DISTURBI ALIMENTARI PSICOGENI	2007-2008 / 2008-2009

**MODULO DI DELEGA**

*I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università di Roma "La Sapienza" (codice in materia di dati personali D.Lgs 196/2003). Le dichiarazioni false o incomplete sono perseguibili penalmente.*

**Al Magnifico Rettore dell'Università degli studi di Roma "La Sapienza"**

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_

Matricola, Cognome, Nome *(scrivere sul rigo qui sopra)*

\_\_\_\_\_

Telefono, email *(scrivere in stampatello l'indirizzo email)*

**DELEGA**

\_\_\_\_\_

Cognome, Nome *(scrivere sul rigo qui sopra)*

\_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita del delegato

\_\_\_\_\_

Numero del documento di identità del delegato

**AL RITIRO DELLA PERGAMENA DEL MASTER**

\_\_\_\_\_

di livello *(indicare il livello del Master: I o II) (scrivere sul rigo qui sopra)*

\_\_\_\_\_

in *(indicare il titolo completo del Master)*

\_\_\_\_\_

conseguito nell'anno accademico *(indicare l'anno accademico relativo all'edizione del Master frequentata: ad esempio 2009/2010)*

**Si allegano fotocopia del documento di identità valido del delegante e del delegato**

Data \_\_\_\_\_ Firma del delegante \_\_\_\_\_