**Sapienza Buddy Programme 2017-2018**

**Domanda candidatura**

**Facoltà Farmacia e Medicina (area medica)**

**Facoltà Medicina e Odontoiatria**

**DATI ANAGRAFICI**

Cognome

Nome

Sesso

Luogo e data di nascita

Nazionalità

e-mail

Cellulare

Skype (indicare un indirizzo skype sul quale potrete essere contattati dagli studenti stranieri)

**DATI UNIVERSITARI**

Numero matricola

**Tipologia di corso (barrare):**

☐ laurea triennale ☐ laurea magistrale

**barrare il corso di laurea al quale si è iscritti:**

☐ medicina e chirurgia A

☐ medicina e chirurgia B

☐ medicina e chirurgia C

☐ medicina e chirurgia D

☐ medicina e chirurgia E

☐ medicina e chirurgia F

☐ odontoiatria e protesi dentaria

☐ professioni sanitarie (specificare quale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto per l’a.a. 2017-2018 al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno

**COMPETENZE LINGUISTICHE**

Livello di conoscenza della prima lingua (specificare quale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐A2 ☐B1 ☐B2 ☐C1 ☐C2

Livello di conoscenza della seconda lingua (specificare quale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐A2 ☐B1 ☐B2 ☐C1 ☐C2

Livello di conoscenza della terza lingua (specificare quale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐A2 ☐B1 ☐B2 ☐C1 ☐C2

**ESPERIENZE INTERNAZIONALI**

Specificare la citta nella quale si è svolto il periodo di studio:

☐Erasmus (specificare la sede straniera)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐Traineeship (specificare la sede straniera) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, Firma

**Grazie**

Grazie per esserti candidato al programma Buddy volontario 2017-2018.

Verrai contattato entro metà settembre 2017 per maggiori dettagli sull’assegnazione degli studenti, ect.

Ti ricordo che il Welcome day di Facoltà si terrà il giorno **20 Settembre 2017**. A tale incontro è richiesta la tua presenza. Prima del Welcome day dovrai partecipare ad un incontro informativo presso il settore Erasmus di Facoltà che si terrà a metà settembre (data da destinarsi).