

REQUISITI PER L' ACCESSO

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____

Data e luogo di nascita _____

DICHIARA

Di aver conseguito il titolo di Laurea magistrale in:

- Biologia (Classe LM-6);
- Biotecnologie agrarie e per alimenti (Classe LM-7);
- Biotecnologie industriali (Classe LM-8);
- Biotecnologie mediche, veterinarie e farmaceutiche (Classe LM-9)
- Scienze Biologiche (ciclo unico - vecchio ordinamento)
- Biotecnologie (ciclo unico - vecchio ordinamento)

Di essere iscritt all' ordine dei Biologi del:

Numero di iscrizione

Di aver conseguito il Diploma di Specializzazione in

- Patologia Clinica
- Biochimica clinica
- Patologia clinica & Biochimica clinica (dopo il 2017)
- Genetica medica
- Microbiologia e virologia

In data presso l' Università di

Oppure (se non in possesso del diploma di Specializzazione):

- Di aver maturato almeno **5 anni di esperienza lavorativa in strutture pubbliche o private accreditate e convenzionate con la Regione di appartenenza, certificata dalla Direzione Sanitaria.**

Chi lavora presso strutture private accreditate e certificate deve, oltre alla dichiarazione di anzianità lavorativa, presentare una copia della delibera di accreditamento della Struttura stessa alla Regione di appartenenza.

Luogo e data

Firma
