

Allegato 3

(Personale tecnico amministrativo e bibliotecario dell'Università degli Studi di Palermo)

**Al Direttore del Dipartimento
di Scienze e Tecnologie
Biologiche Chimiche e
Farmaceutiche**

SUA SEDE

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI INSEGNAMENTO PRESSO LA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA, A.A. 2023/2024

La/Il sottoscritto/a.....

nata/oil

residente ain Via n.
.....

C.A.P. C. F.

tel/cell..... e-mail

pec.....

in servizio presso

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per il conferimento dell'incarico, presso la Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, A.A. 2023/2024 per l'insegnamento di:

.....
.....

Anno N. CFU S.S.D

Allegato:
- Curriculum scientifico e professionale.

Luogo e data

Firma

“F.to Nome Cognome”)

.....