

sostituire con
LOGO BENEFICIARIO
(altezza 1,5 cm)

DICHIARAZIONE DI VALUTAZIONE DELL'ANNUALITÀ DEL MEDICO SPECIALIZZANDO

Il sottoscritto

direttore della Scuola di Specializzazione Medica

con riferimento al Contratto di Specializzazione Medica sottoscritto dal Dott.

nell'ambito della procedura di cui all'Azione IV.1 – “Spese straordinarie per l’acquisizione di personale sanitario ai fini del contrasto alla crisi dei servizi sanitari in conseguenza della pandemia da Covid-19” del PON Ricerca e Innovazione 2014-2020,

dichiara

che le attività previste dal Contratto di Specializzazione Medica sono state realizzate conformemente agli obiettivi prestabiliti e, valutata positivamente l’assiduità ed i risultati conseguiti dal medico specializzando, è stata autorizzata l’ammissione all’anno successivo del Corso di specializzazione medica.

In fede,

Data _____

Firmato digitalmente
