

**Modulo di Candidatura a Fellowship Chirurgica e di Ricerca
Reperto di Chirurgia Articolare Ricostruttiva Artroscopia e
Traumatologia dello Sport presso IFCA - Firenze**

Direttore Dott. Andrea Baldini

Tipo di Fellowship richiesta: _____

Data preferita di inizio: _____

Dati Anagrafici

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo Residenza _____

Città _____

Luogo di Nascita _____

Data di Nascita _____

Telefono _____

E-mail _____

Formazione

Laurea in Medicina conseguita il _____

Presso Università _____

Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia presso Università

Attualmente iscritto all'anno _____

Specializzato in data _____

Lista delle pubblicazioni recenti:

CV aggiornato in formato Europeo da Allegare (obbligatorio)

Lettera motivazionale da Allegare (obbligatorio)

Per favore restituire il seguente modulo compilato in tutti i campi e con allegati richiesti
all'indirizzo mail:

lorenzo.castellani@chirurgiarticolare.it