



**ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI
DELL'UNIVERSITÀ CAMPUS BIO-MEDICO DI ROMA
MODULO CANDIDATURE E LISTA ELETTORALE**

Elezione dei Rappresentanti degli Studenti del Corso di Studi:

Corso di Laurea in:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Scienze dell'Alimentazione e della Nutrizione Umana | <input type="checkbox"/> Infermieristica |
| <input type="checkbox"/> Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia | <input type="checkbox"/> Fisioterapia |
| <input type="checkbox"/> Ingegneria Industriale | <input type="checkbox"/> Biomedical Engineering |

Corso di Laurea Magistrale in:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ingegneria Biomedica | <input type="checkbox"/> Ingegneria Chimica per lo Sviluppo Sostenibile |
| <input type="checkbox"/> Scienze dell'Alimentazione e della Nutrizione Umana | <input type="checkbox"/> Ingegneria dei Sistemi Intelligenti |
| <input type="checkbox"/> Scienze e Tecnologie Alimentari e Gestione di Filiera | |

Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> primo, secondo e terzo anno | <input type="checkbox"/> quarto, quinto e sesto anno |
|--|--|
- Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicine and Surgery**
- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> primo, secondo e terzo anno | <input type="checkbox"/> quarto |
|--|---------------------------------|
- Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicine and Surgery 'MedTech'**
- Scuole di Specializzazione.**
- Corso di Dottorato di Ricerca in Scienze Biomediche Integrate e Bioetica.**
- Corso di Dottorato di Ricerca in Scienze e Ingegneria per l'Uomo e l'Ambiente.**
- Corsi di Dottorato in Bioingegneria delle scienze applicate e Sistemi Intelligenti e Corso di Dottorato in Sviluppo Sostenibile ambiente, alimenti e salute.**
- Corso di Dottorato Nazionale Intelligenza Artificiale.**



LISTA ELETTORALE

(denominazione e/o sigla)

I CANDIDATI

N.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Matricola	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

DICHIARANO

1. di accettare la candidatura a Rappresentante degli studenti indicata nell'ordine sopra riportato;
2. di non essere candidati in altre liste.



FIRME DI SOSTEGNO PER LA LISTA ELETTORALE

N.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Matricola	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

a cura dell'Ufficio elettorale

Ricevuto in data _____

alle ore _____



Firma del funzionario _____