



ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI DELL'UNIVERSITÀ CAMPUS BIO-MEDICO DI ROMA BIENNIO 2025-2027

MODULO CANDIDATURE E LISTA ELETTORALE

Elezione dei Rappresentanti degli Studenti del Corso di Studi:

Corso di Laurea in:

- | | |
|--|---|
| ☐ Scienze dell'Alimentazione e della Nutrizione Umana | ☐ Infermieristica |
| ☐ Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia | ☐ Fisioterapia |
| ☐ Ingegneria Industriale | ☐ Biomedical Engineering |

Corso di Laurea Magistrale in:

- ☐ Ingegneria Biomedica
- ☐ Ingegneria Chimica per lo Sviluppo Sostenibile
- ☐ Scienze dell'Alimentazione e della Nutrizione Umana
- ☐ Ingegneria dei Sistemi Intelligenti
- ☐ Scienze Infermieristiche e Ostetriche
- ☐ Scienze e Tecnologie Alimentari e *Food Design*

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

- | | |
|--|--|
| ☐ primo, secondo e terzo anno | ☐ quarto, quinto e sesto anno |
|--|--|

Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicine and Surgery

- | | |
|--|--|
| ☐ primo, secondo e terzo anno | ☐ quarto, quinto e sesto anno |
|--|--|

Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicine and Surgery 'MedTech'

- ☐ primo, secondo e terzo anno

Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Odontoiatria e Protesi Dentaria

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 in Sviluppo Sostenibile ambiente, alimenti e salute

Corso di Dottorato Nazionale Intelligenza Artificiale



**ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI
DELL'UNIVERSITÀ CAMPUS BIO-MEDICO DI ROMA BIENNIO 2025-2027**

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 nell'ordine sopra riportato;
2. di non essere candidati in altre liste.



**ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI
DELL'UNIVERSITÀ CAMPUS BIO-MEDICO DI ROMA BIENNIO 2025-2027**

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 _____