### CONCORSO PER L’AMMISSIONE AL

### CORSO DI FORMAZIONE PERMANENTE UNIVERSITARIO

“Operatore tecnico assistente del veterinario ippiatra in fisioterapia”

Anno Accademico 2025/2026

In caso di compilazione a mano, SCRIVERE IN STAMPATELLO

|  |
| --- |
| **DATI ANAGRAFICI** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Cognome: |  |
| Diploma scuola superiore (indicare anche il voto di diploma) |  |

|  |
| --- |
| **FORMAZIONE UNIVERSITARIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO** | |
| Titolo |  |
| Corso di laurea |  |
| Anno di conseguimento |  |
| Voto di Laurea |  |
| Titolo tesi (indicare se è sperimentale) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LAUREA TRIENNALE** | |
| Titolo |  |
| Corso di laurea |  |
| Anno di conseguimento |  |
| Voto di Laurea |  |
| Titolo tesi (indicare se è sperimentale) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LAUREA SPECIALISTICA O MAGISTRALE** | |
| Titolo |  |
| Corso di laurea |  |
| Anno di conseguimento |  |
| Voto di Laurea |  |
| Titolo tesi (indicare se è sperimentale) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EVENTUALE SECONDA LAUREA** | |
| Titolo e tipologia |  |
| Corso di laurea |  |
| Anno di conseguimento |  |
| Voto di Laurea |  |

|  |
| --- |
| **FORMAZIONE POST LAUREA DI TIPO UNIVERSITARIO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOTTORATO** | |
| Titolo |  |
| Anno di conseguimento |  |
| **MASTER UNIVERSITARI** | |
| Titolo1 |  |
| Nome Università che ha istituito il Master e Anno di conseguimento |  |
| Titolo2 |  |
| Nome Università che ha istituito il Master e Anno di conseguimento |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CORSI UNIVERSITARI DI ALTA FORMAZIONE o DI PERFEZIONAMENTO** | |
| Titolo1 |  |
| Nome Università che ha istituito il corso e anno di frequenza |  |
| Titolo2 |  |
| Nome Università che ha istituito il corso e anno di frequenza |  |
| Titolo3 |  |
| Nome Università che ha istituito il corso e anno di frequenza |  |
| Titolo4 |  |
| Nome Università che ha istituito il corso e anno di frequenza |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTECIPAZIONE A CORSI NON UNIVERSITARI ATTINENTI**  **(per ogni iniziativa indicare: titolo, durata e anno di frequenza)** | |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPERIENZE PROFESSIONALI ATTINENTI PREGRESSE O IN CORSO**  **(indicare esclusivamente le esperienze professionali, coerenti con le tematiche del corso – Non inserire tirocini curricolari all’interno della propria laurea/Specializzazione, inserire invece tirocini extracurricolari o esperienze volontarie)**  **Per ogni esperienza professionale specificare:**   * **Datore di lavoro** * **Data di inizio e fine dell’esperienza professionale** * **Principali attività svolte** | |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLI O ESPERIENZE PROFESSIONALI**  **(indicare ulteriori informazioni che il candidato ritenga utili per la valutazione della Commissione)** | |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

*Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  | Firma |  |