

Concorso per l'ammissione al Corso di laurea MAGISTRALE in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche A. A. 2017/2018

Invio allegato 3:SCHEMA VALUTAZIONE

Cognome		
Nome		
Via/n. civico		
Città		
CAP		Provincia
Telefono casa		
Cellulare		
Telefono lavoro		
e-mail		

**VALUTAZIONE DEI TITOLI ACCADEMICI E PROFESSIONALI** (vedi art. 4 Nota MIUR 1 agosto 2017, n.530)

**1) TITOLI DI STUDIO**

Commissione

Diploma di Laurea in .....	Anno: .....	
Titolo di Laurea in via di conseguimento, data presunta..... <input type="checkbox"/>		
Diploma Universitario in .....	Anno: .....	
Titolo abilitante all'esercizio di una delle professioni sanitarie ricomprese nella classe di Laurea Specialistica/Magistrale di interesse di cui alla legge n. 42/1999. ....	Anno: .....	
Sede di conseguimento .....		

**2) TITOLI ACCADEMICI O FORMATIVI**

Commissione

Diploma Scuola diretta ai fini speciali in assistenza infermieristica (DAI) di cui al D.P.R. n. 162/82 (Allegare certificazione) .....	Anno: .....	
--	-------------	--

**Altri Titoli Accademici o Formativi di durata non inferiore a 6 mesi (Allegare autocertificazione)**

1) .....	sede.....	Anno: .....	
2) .....	sede.....	Anno: .....	
3) .....	sede.....	Anno: .....	
4) .....	sede.....	Anno: .....	

Totale punti	
--------------	--

**3) ATTIVITA' PROFESSIONALI NELLA FUNZIONE APICALE DI UNA DELLE PROFESSIONI SANITARIE RICOMPRESE NELLA CLASSE DI LAUREA MAGISTRALE (Allegare autocertificazione)**

Commissione

Anni	Mesi	
------	------	--

**4) ATTIVITA' PROFESSIONALI NELL'ESERCIZIO DI UNA DELLE PROFESSIONI SANITARIE RICOMPRESE NELLA CLASSE DI LAUREA MAGISTRALE (Allegare autocertificazione)**

Commissione

Anni	Mesi	
------	------	--

Commissione

Totale punti	
--------------	--

**VALUTAZIONE DEI REQUISITI CURRICULARI**  
**(Barrare il titolo posseduto e allegare certificazione dei requisiti richiesti)**

Titolo posseduto	Requisiti curriculari
<input type="checkbox"/> Diploma Universitario <i>Infermiere</i>	Minimo 20 CFU nel SSD MED/45 Minimo 50 CFU in attività di tirocinio
<input type="checkbox"/> Diploma Universitario <i>Ostetriche</i>	Minimo 20 CFU nel SSD MED/47 Minimo 50 CFU in attività di tirocinio
<input type="checkbox"/> Altri diplomi riconosciuti equipollenti (Infermiere Professionale, Vigilatrice d'Infanzia e Ostetrica)	1. minimo 200 ore nelle discipline dello specifico profilo professionale di provenienza 2. 1500 ore di attività di tirocinio

La presente dichiarazione sostitutiva di certificazione è stata effettuata ai sensi dell'art. 46 del DPR 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 dello stesso DPR.

DATA

FIRMA

---

NOTA BENE: La firma deve essere apposta alla presenza dell'incaricato addetto al ricevimento presso la Segreteria Studenti. Qualora la dichiarazione venga spedita per posta ovvero inoltrata tramite persona diversa dall'interessato, alla stessa dovrà essere allegata fotocopia semplice del documento d'identità del sottoscrittore..

## NOTA IMPORTANTE

**AI CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE POSSONO PARTECIPARE COLORO CHE HANNO CONSEGUITO I TITOLI:**

- nell'ambito professionale dell'Infermieristica
- nell'ambito professionale dell'Ostetricia
- nell'ambito professionale dell'Infermieristica pediatrica