



MASTER DI I LIVELLO IN "FARMACOVIGILANZA E DISCIPLINE REGOLATORIE DEL FARMACO"

**Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica, sezione di Farmacologia
Scuola di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Verona**

N.	COGNOME NOME DEI CANDIDATI AMMESSI AL MASTER	PUNTEGGIO TOTALE X/50
1	BASSINI MARIA CHIARA	46
2	DI MIERI MARIO	39
3	SIRANGELO RITA	38
4	TINEBRA ANNA MARIA	38
5	DI BLASI PATRIZIA	37
6	PICCOLI ANGELA	36
7	BALSAMO GIULIANA	32
8	GALIULO MARIA	32
9	NOGARA MARCO	32
10	MICHELON ALBERTO	32
11	MORDACCHINI MATTEO	29
12	CALABRESE LINA MARIA	29
13	DI VINCENZO KATIA	29
14	GASTALDI ALESSIA	29
15	LO VERSO FRANCESCA	28
16	ZADRE LANA	28
17	SULIS CLAUDIA	28
18	BERNO PAOLO	28
19	IANDOLO ELENA	27
20	AMODIO SERGIO	27
21	TONI SILVIA	27
22	DAMIANI SERENA	26
23	GANDUSCIO GASPARE	26
24	HAMDANI NAJOUA	26
25	CAPPELLO ALBERTA	25
26	CAPUANO NADIA	25
27	DI BARTOLOMEO SABRINA	25
28	PAGLIARULO MICHELE	25
29	MOSCARINO AZZURRA	25
30	FERRERO ROMINA	25
31	AMMIRAGLIA MARTINA	24
32	CANNATA ATTILIO	24
33	MESSERI MARIA	24
34	PASSARELLI MARIA MADDEALENA	24
35	POLTRONIERI DARIO	24
36	CECCHINATO MARTINA	24
37	MONACO LUCA	24
38	RIZZI GIULIA	24
39	RIZZI NUNZIA	24
40	FURLANETTO COSTANZA	24
41	GIAMMATTEO LUCIANA	24
42	NANI GIOVANNI	24
43	VENEZIANO ROBERTA	24



MASTER DI I LIVELLO IN "FARMACOVIGILANZA E DISCIPLINE REGOLATORIE DEL FARMACO"

**Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica, sezione di Farmacologia
Scuola di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Verona**

N.	COGNOME NOME DEI CANDIDATI AMMESSI AL PACCHETTO 1 DISCIPLINE REGOLATORIE
1	LENARDUZZI CHIARA

I candidati ammessi sono pregati di perfezionare l'iscrizione entro il giorno **18/Dicembre/2015** effettuando il versamento del contributo di iscrizione pari a **€ 1.500,00¹** e presentando successivamente la ricevuta all'U.O. Carriere Scuole di Specializzazione e Post Lauream, Via Bengasi 4, 37134 Verona o inviandola scansionata via e-mail all'indirizzo postlauream.medicina@ateneo.univr.it

Il versamento dovrà essere eseguito tramite Bonifico bancario su C/C intestato all'Università degli Studi di Verona, IBAN: **IT65U0503411750000000011000**, con la seguente causale: **"Iscrizione Master FARMACOVIGILANZA E DISCIPLINE REGOLATORIE DEL FARMACO - A.A 2015/16"**. In caso di intestatario del C/C diverso dal candidato ammesso si prega di indicare anche il nominativo di quest'ultimo nella causale.

Verona, 09 dicembre 2015

LA DIREZIONE DEL CORSO

¹ Per il **pacchetto 2** l'importo è di € **1.000,00** come indicato nella scheda informativa del Master