

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UNIVERSITA’****AMBROSIANA****Copyright****1995-2021** | **MODULO D’AMMSSIONE****ADMISSION FORM****FORMULAIRE D’ADMISSION**  | **Mod. 036/PSQ022****Rev. 1****Pag. 2** |

|  |
| --- |
| MODULO DI AMMISSIONE/APPLICATION FORM/FORMULAIRE D’ADMISSION |

**MANDARE VIA MAIL A SEGRETERIA GENERALE**

**SEND TO THE GENERAL SECRETARIAT**

**ENVOYER AU SECRÉTARIAT GÉNÉRAL**

**🖂 E-mail for INFO**

**scuolamedicamilano@unambro.it** **cc SEGRGEN@UNAMBRO.IT**

**🖨 fax n° 02 47921330**

### **Il-la sottoscritt/the undersigned/ le-la soussigné-e**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome /name/nom | Cognome /surname/prénom |
| Residente in via/address/adrèsse |
| **Città/town/ville** | **CAP** |
| **Tel/Ph mobile………………** | **Telecopia/Fax /télécopier** |
| **posta elettronica/e-mail/presse éléctronique**  |
| **Titoli accademici /degrees/ diplomes** **Ruolo professionale/professional role/** **rôle professionnel****Istituzione /Institution** **Anno di laurea / degree year/année de diplome**  |

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL CORSO /ASKS TO BE ADMITTED TO THE COURSE /DEMANDE D’ETRE ADMIS AU COURS**

CORSO/COURSE/COURS :………………………..

CONGRESSO/ CONFERENZA/CONFERENCE………………………………………….

( HA IL VALORE DI SCHEDA D’ISCRIZIONE)

ACCREDITAMENTO DIPLOMI ………………………………………………………………………..

Intero corso/ full program/cours complet □ annuale /year/un an □ modulo/module □ Evento/Conference/Seminar/Stage/workshop □

***I accept the ethical-epistemological principles of the Universal Declaration of the Youth Rights and Duties . and “La Charte Mondiale de la Santé-the World Health Charter. The registration in one University Ambrosiana medical course allows the entrance in the International Committee for health and medicine paradigm change and the Person Centered Medicine International Academy .***

***J’accepte les principes éthiques de la Déclaration Universelle des devoirs et des droits de la jeune gents e de la Charte Mondiale de la Santé-World Health Charter. L’inscription au un cours médicale de l’Université Ambrosiana permet l’entrée dans le Comité International pour le changement du paradigme de la santé et de la Médecine et l’Académie Internationale de la Médecine centrée sur la personne***

***Accetto i principi etici della*** [***Dichiarazione Universale dei Diritti e Doveri del giovane***](http://www.unambro.it/html/pdf/DICHIARAZIONEUNIVERSALE.pdf) ***(condizione necessaria per l’iscrizione) e della Charte Mondiale de la Santé\_-the World Health Charter. L’iscrizione a un corso medico dell’Università Ambrosiana permette l’entrata nel Comitato Internazionale per il cambiamento di paradigma della salute e della Medicina e l’Accademia Internazionale di Medicina centrata sulla persona.***

Firma/signature

**pagamento/payment/paiement**

**All’atto dell’ammissione ai corsi verrà inviata nota d’addebito e l’iscritto dovrà mandare la comunicazione di pagamento a** **segrgen@unambro.it** **cc scuolamedicamilano@unambro.it**

**Once admitted the attendant will receive the debit note**

**A communication indicating the payment must be sent**

 **to the secretariatsegrgen@unambro.it cc scuolamedicamilano@unambro.it**

**À l'acte de l'admission aux cours l'inscrit au cours recevra la note de débit l'inscrit et il devra envoyer la communication de payement au : secretariatsegrgen@unambro.it**

 **cc scuolamedicamilano@unambro.it , en indicant la date**

Firma/signature