

USI – Dottorato in medicina (Dr.med / MD)

Candidatura al dottorato in medicina e consegna della dissertazione

Premesso che la dissertazione può essere inoltrata al più presto a un anno dalla conclusione del Master, la candidatura al dottorato in medicina (Dr.med / MD) dev'essere inoltrata tramite il modulo allegato firmato dal/la candidato/a, accompagnate dalla documentazione richiesta e precisamente:

1. Curriculum vitae
2. Diploma di medico dopo superamento dell'esame di stato; oppure diploma estero di medico, riconosciuto dall'Ufficio federale della sanità
3. Documento di immatricolazione
4. Accordo di dissertazione
5. Dissertazione
6. Perizia redatta dalla Direzione della dissertazione

La domanda deve essere inviata in forma cartacea a:

Decanato della Facoltà di scienze biomediche
Università della Svizzera italiana
Via Giuseppe Buffi, 13
6900 Lugano, CH

e in forma elettronica a: claudia.wyss@usi.ch

Procedura di accettazione

Il Decanato trasmette la presente domanda alla Commissione di dottorato che giudica la dissertazione e trasmette il suo giudizio al Consiglio di facoltà che decide sull'accettazione o il rifiuto della dissertazione e nel caso positivo invita il candidato alla presentazione pubblica.

Conferimento del dottorato

Il diploma "Doctor medicinae" (Dr.med./ MD) viene attribuito dopo la presentazione pubblica.

Tassa

La tassa semestrale d'immatricolazione per il dottorato in medicina (Dr.med.) è di CHF 500.--. Il conferimento del dottorato è subordinato al versamento della tassa.

Modulo MD

Io sottoscritt_ *nome e cognome del/la candidato/a,*

nat_ *a Luogo, data*

cittadin_ *cittadinanza del/la candidato/a,*

chiedo il conferimento del Dottorato in medicina (Dr.med / MD)
della Facoltà di scienze biomediche dell'Università della Svizzera italiana
avendo consegnato la dissertazione sul tema

diretta dal Prof. Dr.med. _____

di cui si allega la valutazione conformemente all. Art. 14 del regolamento

Dichiaro sotto la mia responsabilità che i dati forniti e la documentazione allegata sono veritieri.

In fede.

Luogo, data

Firma del/la candidato/a

Nome e cognome del/la candidato/a

Indirizzo postale completo

Numero di telefono

E-Mail
