



SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ CLERKSHIP
Clerkship 2022-23

Organitza: Associació Quirúrgica Gimbernat



<u>CLERKSHIP</u>	
Dates de preferència:	
Durada:	
Dades del sol·licitant	
Nom i cognoms:	
Curs:	
Soci AQG des de:	
Has participat en el taller de sutures? (Si/No) Quin any?	
Has participat en sessions de cirurgia menor: (Si/No)	
He participat activament en l'AQG:	
T'agradaria estudiar una especialitat quirúrgica?	
Experiència en pràctiques anteriors:	
Nivell d' anglès : Tens algun certificat?	
Nivell de francès : Tens algun certificat?	
Nivell d' alemany : Tens algun certificat?	
Presentes carta de recomanació? (Cartes de recomanació de professors no són un requisit indispensable però sí desitjable.)	

Carta de motivació (*extensió de 200 paraules*)