



Internato presso OVUD **Personale**

- ◆ Studenti IV e V Anno corso di laurea MV
- ◆ Non necessario svolgimento di tesi in materie cliniche



Internato presso OVUD Iter burocratico e Impegno richiesto

- ◆ Presentazione di **domanda scritta** indirizzata ai Direttori OVUD-MAPS
- ◆ Frequentazione del **Corso sulla sicurezza nei luoghi di lavoro**
- ◆ **Impegno minimo per un intero A.A.** con possibilità di rinnovo
- ◆ **Disponibilità minima** alla frequenza **15 giorni feriali/anno** secondo turni da definire
- ◆ Necessità di **almeno 2-3 allievi interni ogni giorno** con previsione di 2 eventuali sostituti
- ◆ Orario di lavoro dalle ore **8.30 alle ore 18.00**
- ◆ Eventuale presenza ridotta (8.30-9.30 e 16.30-18.00) per imprescindibili impegni didattici



Internato presso OVUD

Attività

- ◆ **Gestione degli animali ricoverati** (valutazione clinica e terapie) con specifica responsabilità dei singoli pazienti con stretta supervisione del personale medico
- ◆ **Assistenza alle attività diagnostiche**
- ◆ **Assistenza alle attività chirurgiche**



Internato presso OVUD

Modalità operativa

- ◆ **Raccolta adesioni e creazione lista interessati** (nome, cellulare, indirizzo e-mail)
- ◆ **Invio lista** a carlo.guglielmini@unipd.it e beatrice.capuzzo@unipd.it
- ◆ Invio fac-simile di domanda agli interessati
- ◆ Invio domande a centro.ovud@unipd.it e beatrice.capuzzo@unipd.it entro **14 ottobre 2019**
- ◆ **Riunione iniziale entro 24 ottobre 2019**
- ◆ **Inizio attività: Novembre 2019**



Internato presso OVUD Fac simile domanda

Al Direttore dell'OVUD e
Al Direttore del Dip. MAPS

Il/La sottoscritto/o.....,
indirizzo e-mail N. telefono

Studiante/ssa del Corso di Laurea Magistrale in Medicina Veterinaria dell'Università degli
Studi di Padova anno di corso..... matricola.....

Chiede

di poter accedere ai servizi ed alle strutture dell'Ospedale Veterinario Universitario
Didattico/ Dipartimento di Medicina Animale Produzioni e Salute quale studente interno
dell'Ospedale per l'anno accademico

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del regolamento che disciplina la frequenza
all'OVUD e al Dipartimento degli studenti interni e si impegna a rispettare le norme in esso
contenuti.

Data

FIRMA