

DOCUMENTI

Scarica e compila la **Domanda di ammissione e il rapporto medico** in cui sono specificate le modalità d'iscrizione e quali allegati produrre.

- È necessario farci pervenire la domanda di ammissione in duplice originale,
- È necessario farci pervenire tutti gli allegati richiesti e nella forma specificata (gli allegati non necessitano il doppio come la domanda di ammissione)
- È necessario effettuare i pagamenti indicati all'atto dell'iscrizione, ovvero tassa immatricolazione + rata iscrizione prime semestre (CHF 600+ CHF 3500)
- Tutto il dossier deve pervenire a mano oppure per posta, non via e-mail.

Welcome Ludes resta a vostra disposizione per qualsiasi chiarimento.ò

#WelcomeLudes

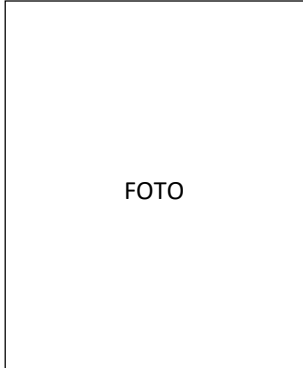


L.U.de.S.



Simmelweis University
Faculty of Health Sciences

Matricola n.



FOTO

MOD. N. 59 - Bachelor of Sc. Degree in Physiotherapy – A.A. 2021/2022 Settembre '21 – DOMANDA DI AMMISSIONE al Corso di laurea quadriennale "Bachelor of Sc. Degree in Physiotherapy" (inizio corso Lunedì 27 settembre 2021).

La presente domanda di ammissione al Corso deve essere inviata in duplice copia originale (una copia, a futura memoria, verrà restituita timbrata e firmata per ricevuta al neoiscritto) alla Segreteria Generale (Ufficio Immatricolazioni), unitamente al MODULO DI RICHIESTA d'immatricolazione presso la "Simmelweis University" (allegato in calce a questo documento).

ILSOTTOSCRITTO:

COGNOME																																
NOME																																
STATO CIVILE																																
														SESSO: <input type="checkbox"/> femminile <input type="checkbox"/> maschile																		
DATA DI NASCITA																																
								LUOGO DI NASCITA																PROV. DI NASCITA								
NAZIONE DI NASCITA																																
RESIDENTE A (LOCALITÀ)																																
IN VIA																																
																		N°														
PROV. DI RESIDENZA																																
												C.A.P. DI RESID.														NAZIONE DI RESID.						
TEL. ABITAZ. CON PREFISSO INTERNAZ.																																
TEL. STUDIO CON PREFISSO INTERNAZ.																																
TEL.CELL. CON PREFISSO INTERNAZ.																																
E-MAIL																																
NAZIONALITÀ'																																
LINGUA MATERNA																																
LINGUE CONOSCIUTE	<input type="checkbox"/> italiano <input type="checkbox"/> francese <input type="checkbox"/> tedesco <input type="checkbox"/> inglese <input type="checkbox"/> spagnolo <input type="checkbox"/> altre lingue																															

RICHIESTA SUPPORTO PER STUDENTI CON DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO (Per i servizi offerti dallo Sportello di integrazione e supporto a studenti disabili e DSA, si prega di fare riferimento alla brochure informativa disponibile presso l'ufficio Orientamento).

Firma leggibile dello studente:.....

**DICHIARA DI AVER PARTECIPATO al TEST di VALUTAZIONE
per l'ammissione al Corso di**

**“Bachelor of Science Degree in Physiotherapy”
LAUREA IN FISIOTERAPIA**

tenutosi a Lugano (Svizzera) nella seguente sessione
(scrivere la sessione alla quale ha partecipato)

○

e, avendo superato il test

CHIEDE

di poter essere ammesso al corso quadriennale di Bachelor of Sc. Degree in Physiotherapy presso L.U.de.S, Campus accreditato della Semmelweis University di Budapest, e **dichiara di essere a conoscenza che il corso avrà sede a Lugano (Svizzera) ed inizierà Lunedì 27 Settembre 2021.**

Il candidato DICHIARA inoltre, sotto la propria responsabilità:

A) di essere in possesso del seguente Diploma di Maturità:

Conseguito presso (specificare nome dell'Istituto, città):

Con voto: in data:

Posti disponibili: il numero massimo di studenti per questo Bachelor si limita a 80. L'ammissione al corso, dopo aver effettuato il test, si baserà sull'ordine d'iscrizione. I dossier delle candidature saranno registrati in ordine di data di ricezione, a condizione che siano soddisfatti tutti i requisiti d'ammissione prescritti (es. incluso il pagamento delle tasse e rette previste all'atto d'iscrizione)

DICHIARA INOLTRE

1) di accettare le condizioni indicate nel seguente modulo d'iscrizione e di aver letto attentamente quanto riportato sul sito internet www.uniludes.ch alla voce “Regolamento Semmelweis University” e di averne ben compreso tutte le sue parti. Si fa presente che il Regolamento potrebbe subire modifiche o integrazioni da parte della Direzione L.U.de.S. o degli Organi di Accreditamento.

2) di essere a conoscenza che il corso, con sede a Lugano (Svizzera), verrà attivato solo al raggiungimento di un numero minimo di 25 iscritti e che la frequenza al corso, sia per la Didattica che per la Pratica Clinica è obbligatoria. Che il limite minimo dei crediti ECTS da accumulare nei quattro anni di corso è pari a 240 (un credito ECTS equivale a circa TRENTA ore di attività formativa complessiva).

3) di essere a conoscenza e di accettare che le tasse e le rette del Corso sono fissate come segue, e che gli importi sono da versare integralmente:

Tasse d'iscrizione:

- **CHF 750** (franchi svizzeri settecento cinquanta) **Tassa di iscrizione al test di ammissione**, da versare al momento dell'iscrizione al test.
- **CHF 1.400** (franchi svizzeri millequattrocento) **Tassa amministrativa di iscrizione al Corso**, da versare al momento dell'iscrizione, ovvero entro e non oltre **7 giorni dopo la data del test** cui si è partecipato.

Firma leggibile dello studente:.....

Retta Annuale del corso in oggetto pari CHF 12.000 (DODICIMILA FRANCHI SVIZZERI).

L'importo, per il primo A.A. 2021/2022, dovrà essere versato in **2 rate semestrali** come segue:

- **CHF 6.000** (franchi svizzeri seimila) al momento dell'iscrizione, ovvero entro e non oltre **7 giorni dopo la data del test** cui si è partecipato.
- **CHF 6.000** (franchi svizzeri seimila) entro il **15 febbraio 2022**.

Gli importi delle rate semestrali della retta, per gli Anni successivi, rimangono invariati e dovranno essere corrisposti entro il 15 agosto ed il 15 febbraio di ciascun anno.

Tasse Esami Finali:

CHF 5.250 (franchi svizzeri cinquemila duecentocinquanta) **tassa per l'iscrizione all'esame finale** da versare almeno 30 giorni prima della data fissata per l'esame pratico finale. Gli studenti che non hanno superato gli esami finali o parte di essi, hanno l'obbligo di re-iscrizione alla successiva sessione, previo pagamento della tassa di esame ridotta del 50% ovvero CHF 2.625 (CHF 5.250: 2).

CHF 1.800 (franchi svizzeri milleottocento) **tassa di fine ciclo**, da versare prima del ritiro del diploma finale.

N.B. Si fa presente che non verranno inviate ulteriori comunicazioni a riguardo. Pertanto, si prega di prendere nota delle scadenze sopra riportate.

Per informazioni o comunicazioni di natura contabile è a disposizione, durante gli orari di apertura, l'economato del Campus, al seguente indirizzo mail: contabilita@uniludes.ch. Lu-Ve 09.00-12.30.

4) di essere a conoscenza che le scadenze di cui al punto 3) dovranno essere rigorosamente rispettate.

5) di essere a conoscenza che lo studente ha diritto al rimborso delle tasse e rette corrisposte solo nell'ipotesi in cui il corso non venga attivato.

Di essere a conoscenza di non aver alcun diritto a richiedere il rimborso delle tasse e rette versate fino alla data della perdita del diritto alla partecipazione e frequenza al Corso per una delle seguenti cause:

- a) volontario ritiro dal corso per qualunque ragione addotta; La dichiarazione di rinuncia deve essere trasmessa alla segreteria entro la fine del mese precedente l'inizio di ogni semestre (es. 31 gennaio, 31 agosto...).
- b) decadenza determinata da assenza ingiustificata ritenuta grave dalla Direzione o per inattività;
- c) esclusione per motivi disciplinari e/o amministrativi ai sensi del presente modulo di iscrizione ed a termine di Regolamento.

Di essere a conoscenza che la retta del semestre in corso dovrà essere versata per intero anche in caso di perdita del diritto alla partecipazione e frequenza al Corso per una delle cause summenzionate.

6) di essere a conoscenza che il **ritardo da uno a trenta giorni** nei pagamenti delle rate delle rette e/o tasse comporterà l'applicazione una penale dell'**8%** (OTTO per cento) sull'ammontare delle stesse ed il **ritardo oltre il trentesimo giorno** comporterà l'esclusione dalle lezioni teoriche, pratiche e dai tirocini e la mancata ammissione agli esami, senza avere alcun diritto, da parte dello studente, di richiedere la somma versata fino a quel momento.

7) di essere a conoscenza che i pagamenti versati in maniera difforme dalle modalità indicate dall'amministrazione, verranno considerati come **non effettuati**.

8) di essere a conoscenza che, in caso di mancato raggiungimento del numero di 240 crediti ECTS necessari al perfezionamento del corso di studi nell'arco della durata ordinaria del corso (4 anni), gli studenti dovranno iscriversi al/ai semestre/i successivo/i, previo versamento della/e relativa/e rata/e semestrale/i, fino al raggiungimento dei crediti necessari.

9) di essere a conoscenza che il **primo A.A. inizierà lunedì 27 settembre 2021**.

10) di essere a conoscenza che la presente domanda di ammissione al corso quadriennale "Bachelor Sc. Degree in Physiotherapy" è valida quale iscrizione per il I, II, III e IV anno. L' ammissione agli anni successivi al primo è automatica, previo superamento degli esami intermedi previsti dall'ordinamento didattico e previo pagamento della retta prevista. Pertanto il **presente modulo ha validità di iscrizione per tutto il corso quadriennale e per eventuali anni successivi al quarto che si dovessero rendere necessari per terminare il corso.**

Firma leggibile dello studente:.....

11) Lo studente dichiara di essere a conoscenza che tutte le comunicazioni relative al Corso (Circolari, avvisi, calendari, disposizioni, provvedimenti, decreti, esiti votazioni, scadenze, ecc...) sono pubblicate sul sito internet nell'area riservata allo studente e vengono considerati documenti ufficiali. Pertanto, è obbligo dello studente impegnarsi a tenersi costantemente informato attraverso la regolare lettura degli atti pubblicati anche sul nostro sito internet www.uniludes.ch. Allo studente è regolarmente notificato, a mezzo di pubblicazione sul nostro sito internet www.uniludes.ch, sotto la sezione "Regolamento Semmelweis University", il Regolamento relativo al Corso, alla frequenza e alla disciplina. Pertanto lo studente è tenuto ad informarsi ed a prenderne visione.

12) di essere a conoscenza che la lingua ufficiale del Corso è l'italiano.

13) che provvederà ad assicurarsi privatamente in caso di **malattia , infortuni ed RCT** (lo studente riceverà un esempio delle assicurazioni da mostrare al proprio assicuratore di fiducia) con decorrenza dal 1° giorno del 1° Anno di corso sino al termine del corso, compresi gli esami finali, e che fornirà alla segreteria della L.U.de.S. una copia o la scansione dei contratti assicurativi.

14) di essere a conoscenza che gli studenti vengono immatricolati presso la Semmelweis University (Ungheria) e seguono la formazione presso la LUDES a Lugano (Svizzera).

15) dichiara di aver letto attentamente il regolamento sul nostro sito internet www.uniludes.ch "Regolamento Semmelweis University" per le modalità d'esame e delle condizioni per proseguire e concludere gli studi, come previsto dalla Semmelweis University (Ungheria).

16) RILASCIO DIPLOMA DI BSc. DEGREE IN PHYSIOTHERAPY

Superati tutti gli esami, la "Semmelweis University", rilascia il diploma di laurea "Bsc. Degree in Physiotherapy", titolo riconosciuto e abilitante alla professione nel paese di origine (Ungheria).

Al termine del percorso formativo, oltre al Diploma di Bachelor Sc. Degree in Physiotherapy e al Foglio Matricolare, la Semmelweis University rilascia il Diploma supplementare (EU Supplement Diploma) denominato "Europass", ai sensi della decisione 2241/2004/CE del Parlamento Europeo e del Consiglio.

Gli studenti titolari del diploma "BSc. Degree in Physiotherapy" rilasciato dalla Semmelweis University (diploma che permette l'esercizio della professione nel paese di origine- Ungheria) possono lavorare nell'Unione Europea inoltrando la domanda di riconoscimento prevista dai competenti Ministeri di ciascun Stato dove lo studente intende svolgere la propria attività professionale. I Ministeri degli Stati posso chiedere eventuali misure compensative (stage supplementari, esami...) al fine di rilasciare l'autorizzazione ad esercitare la professione.

17) di essere a conoscenza che L.U.de.S. accerterà la veridicità di quanto dichiarato e che verrà a determinarsi automaticamente l'esclusione del sottoscritto dal corso e da qualsiasi diritto ad esso afferente nel caso in cui verrà verificata l'inesattezza o la falsità delle dichiarazioni rese dal sottoscritto che non potrà invocare alcun diritto di rivalsa anche riguardo alle rate di iscrizione versate.

18) di autorizzare ogni iniziativa utile ad accertare e verificare, presso le sedi competenti, la regolarità e la validità dei titoli di ammissione, compreso il titolo di studio prescritto e richiesto;

19) AUTORIZZAZIONE AD INFORMARE I GENITORI:

Autorizzo espressamente la Direzione della L.U.de.S. a fornire ai miei genitori o, a consentire a questi di conoscere, a fronte di richiesta formale sottoscritta dagli stessi, i dati relativi al mio percorso di studi e di frequenza presso L.U.de.S. (si prega barrare la casella corrispondente sottostante). Con la sottoscrizione del presente modulo esonero la L.U.de.S. da ogni e qualsiasi responsabilità relativamente alla divulgazione dei miei dati personali inerenti il corso di studi e la frequenza che L.U.de.S. rilascerà solo a favore dei miei genitori, se richiedenti.

ACCORDO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

19 bis) Tenuto conto di quanto qui esposto:

in conformità alla Legge Federale Svizzera sulla protezione dei dati del 19 giugno 1992 e al Regolamento UE 2016/679 e successive modifiche.

ACCORDO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

all'utilizzo dei miei dati personali ed utilizzare sul proprio dominio internet www.uniludes.ch e su altri supporti di sua produzione eventuali mie immagini (riprese delle lezioni eccetera) per scopi didattici, di ricerca, pubblicitari e dimostrativi.

Firma leggibile dello studente:.....

20) di essere a conoscenza che gli studenti di nazionalità straniera, che dimoreranno su territorio svizzero, devono fare **richiesta del Permesso di Dimora** a scopo di "Studio in Svizzera" seguendo le indicazioni cantonali visibili sul sito internet:

<https://www4.ti.ch/di/home-sp/permessi-per-stranieri/permessi-per-stranieri/>

La segreteria è a disposizione per eventuali chiarimenti. Lo Studente dovrà inoltre **fornire alla Segreteria stessa UNA fotocopia semplice del proprio Permesso di Dimora** (oppure scansione dello stesso). A tal proposito si rammenta che, in caso di cambio di abitazione, lo Studente dovrà avvisare il Comune di Dimora precedente (se questo cambia) della propria partenza, e contestualmente il nuovo Comune di Dimora del proprio arrivo. Lo Studente che dimorerà in Svizzera, dovrà inoltre essere in regola con l'assicurazione malattia, secondo la legge cantonale, a tale riguardo ogni studente, entro tre mesi dall'entrata in Svizzera, dovrà effettuare domanda di Esenzione dalla Cassa Malati, il formulario sarà inviato ai richiedenti e dovrà essere spedito all'indirizzo indicato nel formulario stesso unitamente ai documenti richiesti. La domanda di esonero, così come il permesso di dimora vanno rinnovati nei termini prescritti dai rispettivi uffici cantonali.

a. di essere a conoscenza che avverso le decisioni adottate dagli Organi della L.U.de.S. è data facoltà di ricorrere a norma dell'art. 21, comma 1,2,3,4,5 del vigente Statuto L.U.de.S. pubblicato sul sito internet www.uniludes.ch.

b. di essere a conoscenza che per tutto quanto non contemplato nel presente modulo d' iscrizione, si rimanda al Testo Unico dello Statuto e dei Regolamenti L.U.de.S., al Regolamento della Semmelweis University, alle Disposizioni degli Organi di Governo della L.U.de.S., al Codice Civile, Penale e al Codice delle Obbligazioni Svizzero.

c. di essere a conoscenza che è tassativamente proibito fotocopiare testi di qualunque genere coperti da copyright; duplicare o copiare testi tutelati dalla rete informatica internet o sotto forma di testi elettronici in CD ROM, DVD, ecc...

La L.U.de.S. prenderà gli opportuni provvedimenti nei confronti di chi infrange la legge. Sono a disposizione in vendita i testi pubblicati da Ludes Press.

d. di essere a conoscenza che, in caso di controversia, **viene eletto quale unico foro competente quello di Lugano (Svizzera);**

e. di essere a conoscenza che le telefonate in entrata e/o uscita dalla sede L.U.de.S. possono essere registrate per motivi di migliore qualità e per ragioni di sicurezza;

f. che qualsiasi comunicazione per il sottoscritto dovrà essere indirizzata al seguente recapito :

Via n.....

CittàCAP Nazione

Impegnandomi a comunicare tempestivamente alla Segreteria Generale eventuali variazioni dello stesso.

LO STUDENTE, A COMPLETAMENTO DELLA PRESENTE DOMANDA, ALLEGA:

1	1 fotocopia autenticata del passaporto o della carta di identità (questo documento dovrà essere rinnovato e ripresentato se scadrà durante il Corso di Laurea)
2	1 fotocopia autenticata del diploma di maturità (pergamena) o, se non ancora in possesso, una dichiarazione sostitutiva della scuola dove il candidato si è diplomato (lo studente dovrà poi consegnare la fotocopia della pergamena non appena in possesso)
3	1 fotocopia autenticata di altri eventuali documenti ufficiali rilasciati insieme al diploma di maturità (es. transcript ufficiale delle discipline e dell'esame/i sostenuto/i)
4	Medical report in originale (da scaricare dal nostro sito internet e stampare e far compilare al proprio medico curante): da consegnare solo nel caso in cui non fosse già stato presentato e consegnato in occasione del test di ammissione
5	A partire dal secondo anno di Corso, certificato medico di buona salute in originale (questo documento dovrà essere rinnovato all'inizio di ogni A. A., per cui per il 2°, il 3° ed il 4°anno)

Firma leggibile dello studente:.....

6	CERTIFICATO di vaccinazione contro l'Epatite B in originale (con le date dei 3 richiami)
7	Test HIV in originale (datato non oltre 1 anno dalla consegna)
8	1 fotocopia fronte/retro semplice della tessera sanitaria Europea di assicurazione per le malattie. Per i cittadini extra Unione Europea, fotocopia fronte/retro semplice del documento equipollente da richiedere presso l'Ufficio Sanitario di competenza del Paese di provenienza (questo documento dovrà essere rinnovato e ripresentato se scadrà durante il Corso di Laurea)
9	4 foto formato passaporto (vanno consegnate prima dell'inizio del corso alla Segreteria Generale - Ufficio Immatricolazioni)
10	1 fotocopia semplice della polizza assicurativa Responsabilità Civile Terzi (R.C.T.) e della polizza Infortuni (valevole per tutto il periodo della formazione, compresi gli esami finali). Le polizze devono entrare in vigore almeno dalla data di inizio della frequenza ai corsi presso L.U.de.S. (consegnare le quietanze o eventuali nuove polizze presso l'Ufficio Immatricolazioni della Segreteria Generale)
11	2 copie originali, datate e firmate, del Curriculum Vitae formato Europeo (documento scaricabile dal nostro sito internet)

L'autentica dei documenti scolastici (Diploma e Transcript) si può richiedere direttamente presso l'istituto di Scuola Superiore di provenienza. Le autentiche dei documenti di identità, invece, vanno richieste ai servizi competenti presso le istituzioni del paese di origine (municipio, notaio, ambasciata o consolato, ecc...). Eventualmente, SOLO PER I DOCUMENTI DI IDENTITÀ, si può effettuare l'autentica anche presso l'Ufficio Postale in Svizzera.

LA DOMANDA DOVRÀ PERVENIRE IN DUPLICE ORIGINALE ALLA SEGRETERIA GENERALE (Ufficio Immatricolazioni), **ENTRO E NON OLTRE 7 GIORNI DOPO LA DATA DEL TEST** CUI SI È PARTECIPATO, ALL'INDIRIZZO: L.U.de.S. VIA DEI FAGGI 6A, 6912 LUGANO- PAZZALLO (SVIZZERA), CONSEGNA A MANO PRESSO LO SPORTELLO DELLA SEGRETERIA GENERALE (UFFICIO IMMATRICOLAZIONI) NEGLI ORARI DI APERTURA (DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ), OPPURE TRAMITE SPEDIZIONE POSTALE (DA INOLTARE CON IL DOVUTO ANTICIPO AFFINCHÉ GIUNGA ENTRO IL TERMINE PREVISTO).

Gli allegati dovranno pervenire unitamente alla domanda di ammissione, pena la non ammissione agli esami del primo semestre. Se entro la suddetta data non si è in possesso dei documenti al punto 3 e 7 si dovrà informare l'Ufficio Immatricolazioni circa il motivo di tale mancanza e si dovrà fornire una data entro cui presentarli. Si rende noto, inoltre, che tutta la documentazione depositata presso L.U.de.S. **NON** verrà restituita anche in caso di ritiro volontario dal corso, ma farà parte dell'archivio L.U.de.S. nel rispetto delle normative sulla Privacy. La consegna degli allegati può avvenire solo a mano allo stesso indirizzo indicato per la domanda di ammissione. **Gli allegati consegnati via mail NON verranno presi in considerazione poiché privi di validità.**

È possibile visualizzare il modello-tipo di ogni allegato richiesto nel box **Modello allegati richiesti** presente nella sezione **Come iscriversi** del nostro sito.

LUOGO e DATA FIRMA.....

Segreteria Generale

Orari di aperture degli sportelli: dal lunedì al venerdì dalle 09:00 alle 12:30
Tel. 00 41 91 985 28 30

Orari di apertura del centralino:
dal lunedì al venerdì dalle 8:30 alle 12:45 e dalle 13:15 alle 17:30 e-mail: segreteria@uniludes.ch

Sito internet:

www.uniludes.ch

Ufficio Contabilità

Orari di aperture degli sportelli:
dal lunedì al venerdì dalle 09:00 alle 12:30 Tel. 00 41 91 985 28 35
e-mail: contabilita@uniludes.ch

Firma leggibile dello studente:.....



SEMMELWEIS Y FACULTY OF HEALTH SCIENCES



NURSING AND PATIENT CARE B.SC. PROGRAMME PHYSIOTHERAPY PROGRAMME

MODULO DI RICHIESTA
PER L'INIZIO DEL CORSO NELL'A.A. 2021/2022

DATI PERSONALI

Cognome	Nome	Secondo nome
Data di nascita (giorno/mese / anno):.....		
Luogo di nascita Prov. Stato:.....		
Età:..... Sesso:.....		
Cittadinanza: Nazionalità :		
Numero di Passaporto:		
Indirizzo :.....		
Città: Prov.:		
C.A.P.: Stato		
E-mail:..... Tel:.....		
Cognome e nome della madre da nubile:.....		
Nome del padre.....		
Stato civile		
Madre lingua:.....		

REGISTRO DI FORMAZIONE SCOLASTICA

1. Elencare le scuole secondarie superiori frequentate:

Nome della Scuola	Città	Dal	Al	Diploma / Certificato
.....
.....
.....

Luogo e data esame di maturità :

Diploma di maturità emesso da:..... Nr :.....

2. Materie Scientifiche studiate (si prega sottolineare!): Biologia Chimica Fisica Matematica

3. Altri studi svolti successivamente alla Scuola Secondaria Superiore (se presenti) :

.....

CONOSCENZA ALTRE LINGUE

..... parlato: letto: scritto:

..... parlato letto: scritto:

PERSONA DA CONTATTARE IN CASO DI EMERGENZA

Cognome e nome Grado di parentela:.....

Indirizzo:

Tel.: Email:

DOCUMENTI NECESSARI DA ALLEGARE: (già inclusi nella lista dei documenti richiesti dalla L.U.de.S.)

Per il modulo di richiesta:

- Copia del **diploma** di maturità
- Copia del **foglio matricolare** della Scuola Secondaria Superiore
- Copia del **passaporto o della carta d'identità**
- 1 **foto** formato passaporto
- **Curriculum Vitae** in formato Europeo debitamente datato e firmato in originale

Per l'immatricolazione:

- **Rapporto medico (si trova sul sito internet www.uniludes.ch) di buona salute fisica e mentale**
- Test HIV negativo (effettuato non oltre 1 anno prima della richiesta)
- Certificato di vaccinazione contro l'Epatite B (con le date dei 3 richiami)

Il sottoscritto certifica che le informazioni sopra fornite sono corrette e complete. Dichiara inoltre di essere pienamente a conoscenza delle informazioni contenute nel regolamento della Semmelweis University, Faculty of Health Sciences, concernenti il corso ed accetta completamente le condizioni dello stesso.

(Firma)

(Data)

Ciascuno studente deve presentare un rapporto medico ufficiale al momento dell'iscrizione

RAPPORTO MEDICO

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

DATI DELLO STUDENTE

COGNOME E NOME	
Data e luogo di nascita	
Sesso	
Nazionalità	
Gruppo sanguigno	
ANAMNESI MEDICA	
Altezza	
Peso	
Pressione sanguigna	
Pulsazioni / minuto	
Pelle, sclera, linfonodi	
Testa e collo	
Petto e polmoni	
Sistema cardiovascolare	
Addome	
Colonna vertebrale ed estremità arti	
Sistema neuropsichiatrico	
Sistema genito-urinario	
F.E.N.T.	
Capacità visiva	
Sensibilità cromatica	
Capacità di udito	
Occhi, orecchie, naso e bocca	

ECG	
Se effettuati, specificarne la motivazione/i, anche per motivi sportivi e la data	
RADIOLOGIA	
(da compilare solo in caso di radiografie effettuate in passato)	
ESAMI DI LABORATORIO	
Test HIV	
Sifilide (prevenzione)	
Sifilide (richiamo)	
HBs Ag	
ALT (GPT)	
(altri esami, se presenti)	
VACCINAZIONI	
(Riportare date 3 richiami vaccinazione epatite B)	
Qualsiasi altra malattia fisica e/o mentale, se presenti	
Commenti generali	
Data ed indirizzo di emissione	
Firma e timbro del medico responsabile è obbligatoria sul rapporto	