



UNIVERSITÀ DI PARMA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA

Via Gramsci, 14 - 43126 Parma

Tel: +39 0521 033184 fax: +39 0521 033185

e-mail: amministrazione.dimec@unipr.it - PEC: DipMedicina@pec.unipr.it

Allegato 4

PROCEDURA DI VALUTAZIONE COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI PRESTAZIONE D'OPERA AUTONOMA PROFESSIONALE DA SVOLGERE PER CONTO DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA IL CUI AVVISO DI SELEZIONE E' STATO PUBBLICATO SUL SITO WEB DELL'ATENEO IN DATA ...09/02/2021.... (Delibera C.d.A. n. 40 del 27/01/2021.)

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE

Titoli: per un punteggio complessivo di ...15.../30

- ...Pubblicazioni scientifiche internazionali..... fino ad un max di ...15.... punti

Curriculum: per un punteggio complessivo di ...10.../30

- ...Laurea *Quadriennale/Specialistica/Magistrale* fino ad un max di ...5.... punti

- ...Dottorato di Ricerca..... fino ad un max di ...5.... punti

Altri titoli: per un punteggio complessivo di ...5/30

- ...precedenti assegni o borse in ambiti attinenti..... fino ad un max di ...5. punti

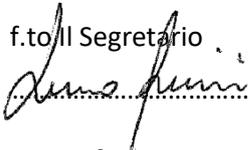
Criteria di valutazione della prova orale:

1) Grado di conoscenza della materia (fino a un massimo di punti...25.)

2) Correttezza nella esposizione (fino a un massimo di punti...5.)

Parma, li...30/03./2021.....

f.to Il Segretario

(Prof. )



f.to Il Presidente

(Prof. ...Stefano Rozzi.....)

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del d. Lgs. n. 39/93

L'originale è agli atti del Dipartimento di Medicina e Chirurgia

UNIVERSITÀ DI PARMA

Via A. Gramsci, 14 - 43126 Parma

www.unipr.it