UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE
Corsi di Studio in Farmacia

PER IL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA IN CTF (ED EVENT. FARMACIA)

MODULO scelta Relatore per Tesi di Laurea SPERIMENTALE

(da presentare alla Segreteria didattica del DSCF)

Gli studenti del Corso di Laurea Magistrale in CTF (ed eventualmente Farmacia) che abbiano conseguito almeno 180 CFU possono presentare la domanda per la preparazione dell'elaborato finale previsto dal loro Regolamento. Per la preparazione di tale elaborato sono previsti 28 cfu per la laurea magistrale (30 per la laurea specialistica).

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Chimiche e Farmaceutiche
Università degli Studi di Trieste

Lo/la studente/ssa

numero matricola

indirizzo e-mail istituzionale_____

per l'a.a. 202_ 202_ iscritto/a al anno di corso/fuori corso in _____

sottopone al giudizio del Consiglio di Corso di Studi la richiesta di preparazione dell'elaborato finale con

il/la prof./ssa

L'attività di preparazione dell'elaborato verrà svolta □ totalmente □ in parte presso:
_____ §

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di aver conseguito i prescritti 180 CFU*.

Trieste, lì ……

*(firma dello studente)***_____

§ Da compilare con denominazione ed indirizzo **solo** se il lavoro di preparazione verrà svolto (anche in parte) presso Enti esterni all'Ateneo. Qualora l'esigenza di svolgere esperienze esterne intervenisse nel corso della preparazione dell'elaborato, bisognerà darne comunicazione (esclusivamente dal proprio indirizzo di posta istituzionale) alla Segreteria Didattica DSCF didatticadscf@units.it e, per conoscenza, al Relatore.

* Si raccomanda di verificare nella propria pagina personale di ESSE3 che tutti gli esami utili per il conseguimento dei 180 cfu siano effettivamente registrati; si prega di allegare una stampa della dichiarazione presente alla voce "Autodichiarazione Iscrizione con Esami"

**La firma deve essere apposta davanti all'impiegato ricevente. Qualora la domanda venga spedita per posta o presentata da terzi, allegare fotocopia del documento d'identità del firmatario (art. 38 commi 1 e 3 D.P.R. 28.12.00 n. 445).

Estremi Documento di identità

_____

Data e firma dell'impiegato ricevente

_____

Per accettazione

NOME DEL DOCENTE	FIRMA DEL DOCENTE

Approvazione del Consiglio di Corso di Studi del