Università degli Studi di Perugia

Dipartimento di Scienze Farmaceutiche

Corso di studio Interdipartimentale in
BIOTECNOLOGIE FARMACEUTICHE (classe LM-09)

RICHIESTA SVOLGIMENTO ATTIVITÀ DI TESI

CON DOCENTE DEL CORSO DI STUDIO IN BIOTECNOLOGIE

Al ……..

Il/la sottoscritto/a…….….. matricola ……..... nato/a a …….……il …….…….. Residente a ……..in Via ……..…….....…..... N. Tel. ……..……, e-mail ……...…….

Regolarmente iscritto, per l'A.A. ……

al …… anno del Corso di Laurea Triennale Interfacoltà in Biotecnologie

al …… anno del Corso di Laurea Magistrale in …… ……..…….. ……..…….

(barrare e compilare la voce che interessa)

chiede

di poter svolgere l'attività di tesi sperimentale, n. ……..CFU, con il Docente ...…….. … ……..…….……presso il Dipartimento di …. ……..……. ……
con inizio a partire dal ……ed allega programma sintetico del lavoro di tesi (modello A)

data Lo studente ……. …….

Riservato al Consiglio di Corso di Laurea

Il Consiglio/Presidente del CLMBF approva in data …….

MODELLO A:

PROGRAMMA SINTETICO DEL LAVORO DI TESI PREVISTO

Il Docente

……

Università degli Studi di Perugia
Università degli Studi di Perugia

Dipartimento di Scienze Farmaceutiche

Corso di studio Interdipartimentale in
BIOTECNOLOGIE FARMACEUTICHE (classe LM-09)

RICHIESTA SVOLGIMENTO ATTIVITÀ DI TESI

CON DOCENTE NON FACENTE PARTE DEL CORSO DI STUDIO

Al --------

Il/la sottoscritto/a……..……..……, matricola ……..…..……..
nato/a a ……il ……..
Residente a ……..in Via …….....
N. Tel. ……, e-mail ……..……..….
Regolarmente iscritto, per l'A.A. ……

al …… anno del Corso di Laurea Triennale Interfacoltà in Biotecnologie

al …… anno del Corso di Laurea Magistrale in ……..….
……

(barrare e compilare la voce che interessa)

chiede

di poter svolgere l'attività di tesi sperimentale, n. ……..CFU, con il Docente ..…….. …
……..…….……presso il Dipartimento di ….
…….…….. ……
con inizio a partire dal ……ed allega programma sintetico del lavoro di tesi (modello A)

data ……. Lo studente …….

Il Docente ……ed il Docente del CdS ……....

approvano la richiesta in data …….

Il Docente …… Il

Docente del CdS ……..……..…

Riservato al Consiglio del Corso di studio ……

Il Consiglio/Presidente del CLBF approva in data …….

MODELLO A:

PROGRAMMA SINTETICO DEL LAVORO DI TESI

Il Docente ……

Il Docente del CdS ……..…