**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA - FACOLTA’ DI FARMACIA**

***Corso di Laurea Magistrale/Specialistica in “FARMACIA”***

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI TESI

**Presentata al Presidente del C.I. il**  **- Anno Accademico** **20**/**20**

   sottoscritt  Fare clic qui per immettere testo., studente del    anno del Corso di Laurea  Magistrale /  Specialistica in **FARMACIA**, matricola n.       abitante a       (  ) in Via/Piazza       - Tel.       / Cell.       / E-mail:       - chiede di poter svolgere il lavoro di tesi  sperimentale /  compilativa, dal **titolo provvisorio**: “Fare clic qui per immettere testo.” con il Prof. Fare clic qui per immettere testo. presso il Dipartimento di Fare clic qui per immettere testo..

* *Lo studente dichiara altresì di aver preso visione dei documenti disponibili sul portale Internet della Facoltà di Farmacia relativi alla Legge 12 Ottobre 1993, n. 413* ***“Norme sull'obiezione di coscienza alla sperimentazione animale”****.*

Firma del Docente Firma dello Studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Commissione nominata dal C.I. nella seduta del …… / …… / …………**

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Presidente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***COLLOQUIO ANTE-LAUREAM*** *(Punti a disposizione: 5 per colloquio – 6 in sede di Laurea)*

Titolo definitivo (*Ita*): ……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

Titolo definitivo (*Eng*): ……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………….

Data **……/……/…………** dalle ore ……… alle ore ……… Valutazione del Candidato: punti \_\_\_\_\_\_\_\_\_

*FIRMA DEI COMMISSARI:*

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_