

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI  
DIPARTIMENTO DI FARMACIA-SCIENZE DEL FARMACO  
Corso di Laurea in Farmacia

Gli studenti del corso di laurea in Farmacia hanno tre scadenze per la presentazione della richiesta di **tesi sperimentale**: dal 5 al 15 marzo, dal 20 al 30 giugno, dal 20 al 31 ottobre di ciascun anno. La richiesta tesi deve essere inviata alla Segreteria Didattica agli indirizzi: francesca.gisotti@uniba.it e didattica.farmacia@uniba.it.

La tesi sperimentale è di durata semestrale

Gli studenti che intendono presentare richiesta di tesi devono aver superato il numero minimo di esami richiesti come sotto indicato:

- 16 esami se nel Piano di Studi sono previsti 20 esami;
- 18 esami se nel Piano di Studi sono previsti 24 esami;
- 22 esami se nel Piano di Studi sono previsti 28 esami.

**Le tesi sperimentali saranno assegnate fino ad esaurimento dei posti resi disponibili dai docenti. Gli studenti la cui posizione in graduatoria non consentirà l'assegnazione di una tesi sperimentale saranno collocati d'ufficio nella graduatoria delle tesi compilative.**

Al Coordinatore del Consiglio di Classe di Corsi di Studio 14S, LM-13

Ordinamenti: **D.M. 509/1999, D.M. 270/2004**

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

matr. N° \_\_\_\_\_ anno di immatricolazione (indicare il primo anno di immatricolazione in qualunque CdS o Sede universitaria) \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

ed avente il recapito in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

iscritto per l'A.A. \_\_\_\_\_ al seguente anno di corso: \_\_\_\_\_

fa domanda affinché gli venga assegnata una tesi di laurea sperimentale.

Il sottoscritto dichiara di aver già sostenuto il numero minimo di esami richiesti e si impegna ad iniziare l'internato di laurea immediatamente dopo l'avvenuta assegnazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre

di aver già conseguito l'attestato del corso di In/Formazione sulla "Sicurezza nei laboratori biologici e chimici del Dipartimento di Farmacia-Scienze del Farmaco";

di impegnarsi a conseguire l'attestato del corso di In/Formazione sulla "Sicurezza nei laboratori biologici e chimici del Dipartimento di Farmacia-Scienze del Farmaco" in concomitanza con l'entrata in internato.

***Per gli studenti in graduatoria per il programma Erasmus***

Il sottoscritto dichiara che il docente coordinatore per lo svolgimento della tesi sperimentale è il prof. \_\_\_\_\_

Data

Firma dello studente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

