



Scuola di Medicina

Corso di Laurea Specialistica in “Sc. delle Prof.ni Sanitarie della Prevenzione”

A.A. ____/____

Foglio delle Frequenze **Primo Anno – II Semestre**

Studente _____ Matr. _____

DISCIPLINA	CFU	FIRMA
DEMOGRAFIA STATISTICA ED ECONOMICA	7	
Economia Aziendale	3	
Statistica Medica II	2	
Demografia	2	
SC. DELLA PREVENZIONE E DEI SERVIZI SANITARI	10	
Ecologia	2	
Igiene Generale e Applicata (degli alimenti)	5	
Medicina del Lavoro	3	
TIROCINIO	15	
Tirocinio 1	15	

Firma dello Studente



Scuola di Medicina

Corso di Laurea Specialistica in “Sc. delle Prof.ni Sanitarie della Prevenzione”

A.A. ____/____

Foglio delle Frequenze **Primo Anno – II Semestre**

Studente _____ Matr. _____

DISCIPLINA	CFU	FIRMA
DEMOGRAFIA STATISTICA ED ECONOMICA	7	
Economia Aziendale	3	
Statistica Medica II	2	
Demografia	2	
SC. DELLA PREVENZIONE E DEI SERVIZI SANITARI	10	
Ecologia	2	
Igiene Generale e Applicata (degli alimenti)	5	
Medicina del Lavoro	3	
TIROCINIO	15	
Tirocinio 1	15	

per ricevuta
Il Responsabile del Settore
(dott. Vito Marino)
