



Studente _____ Matricola _____

Disciplina	CFU	FIRMA
INGLESE SCIENTIFICO	3	
INGLESE SCIENTIFICO	3	_____
NEUROFISIOLOGIA APPLICATA ED ELETTR	7	
TECNICHE NEUROFISIOPATOLOGICHE PEDIAT	1	_____
NEUROFISIOPATOLOGIA (ELETTOENCEFALO	2	_____
NEUROLOGIA (PRINCIPI GENERALI)	1	_____
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	2	_____
TECNICHE NEUROFISIOPATOLOGICHE (EEG D	1	_____
SCIENZE DELLA PREVENZIONE E DEI SERVIZI	6	
MEDICINA DEL LAVORO	1	_____
ORGANIZZAZIONE DELLA PROFESSIONE	1	_____
PSICOLOGIA GENERALE	2	_____
IGIENE GENERALE ED APPLICATA	2	_____
TIROCINIO 1	20	
TIROCINIO	20	_____

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO ALLA SEGRETERIA

Firma dello Studente



Studente _____ Matricola _____

Disciplina	CFU	FIRMA
INGLESE SCIENTIFICO	3	
INGLESE SCIENTIFICO	3	_____
NEUROFISIOLOGIA APPLICATA ED ELETTR	7	
TECNICHE NEUROFISIOPATOLOGICHE PEDIAT	1	_____
NEUROFISIOPATOLOGIA (ELETTOENCEFALO	2	_____
NEUROLOGIA (PRINCIPI GENERALI)	1	_____
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	2	_____
TECNICHE NEUROFISIOPATOLOGICHE (EEG D	1	_____
SCIENZE DELLA PREVENZIONE E DEI SERVIZI	6	
MEDICINA DEL LAVORO	1	_____
ORGANIZZAZIONE DELLA PROFESSIONE	1	_____
PSICOLOGIA GENERALE	2	_____
IGIENE GENERALE ED APPLICATA	2	_____
TIROCINIO 1	20	
TIROCINIO	20	_____

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSERVATO CON OGNI CURA DALLO STUDENTE ED ESIBITO SU RICHIESTA DELLA SEGRETERIA E DEI DOCENTI

per ricevuta
IL CAPO SETTORE
(Sig.ra Katia DE LEONARDIS)