

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

Gli studenti del corso di laurea in Informazione Scientifica sul Farmaco hanno tre scadenze per la presentazione della richiesta di tirocinio: dal **10 al 20 gennaio**, dal **10 al 20 maggio** e dal **20 al 30 settembre** di ciascun anno.

E' richiesto il superamento di un numero di esami pari a 11.

Al Presidente del Consiglio di Classe di Corsi di Studio 24, L-29

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

matr. N° \_\_\_\_\_ Anno di immatricolazione \_\_\_\_\_

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

ed avente il recapito in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

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

ORDINAMENTO D.M. 509/1999            CFU 2 Tirocinio

ORDINAMENTO D.M. 270/2004            CFU 6 Tirocinio e stage

chiede di poter svolgere il tirocinio di formazione ed orientamento presso una delle aziende convenzionate.

## ELENCO DEGLI ESAMI SOSTENUTI E SUPERATI

---

N°	Disciplina	Data	Voto
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

	<input type="checkbox"/> sessione autunnale (novembre)
Sessione di laurea prevista:	<input type="checkbox"/> sessione straordinaria (aprile)
Anno ____ _	<input type="checkbox"/> sessione estiva (luglio)

Il sottoscritto dichiara di aver sostenuto e superato a tutt'oggi gli esami di profitto elencati sul retro per un totale di N° ..... e di aver riportato il seguente

voto medio: ..... /30.

Data,

Firma dello studente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_