UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

DIPARTIMENTO DI
FARMACIA - SCIENZE DEL FARMACO

Manifestazione di interesse al Progetto Formativo **INNOFARMA 18**

Matricola _____ Nome _____Cognome _____

Data di Nascita _____ Corso di Studio in FARMACIA

Anno di frequenza 1 Media Voti (alla seconda cifra decimale) _____ CFU acquisiti _____

Priorità 0

Profilo formativo Sperimentale-Industriale

Frequentato ☐ *Superato* ☐ *Analisi dei medicinali 2*

Frequentato ☐ *Superato* ☐ *Analisi chimico farmaceutiche e tossicologiche 2*

Priorità 0

Profilo formativo Farmaco-economico gestionale

☐ Frequentato *Farmaco-economia e gestione socio-economica ed organizzativa della farmacia*

☐ Frequentato *Tecnologia farmaceutica e farmaco-economia*

☐ Frequentato *Tecnologia farmaceutica 2 con elementi di socioeconomia*

☐ Frequentato *Tecnologia, socioeconomia e legislazione farmaceutiche*

Priorità 0

Profilo Cosmetico-farmaceutico

Frequentato ☐ *Superato* ☐ *Tecnologia farmaceutica e farmaco-economia*

Frequentato ☐ *Superato* ☐ *Tecnologia farmaceutica 2 con elementi di socioeconomia*

Frequentato ☐ *Superato* ☐ *Tecnologia, socioeconomia e legislazione farmaceutiche*

congiuntamente a

Frequentato ☐ *Superato* ☐ *Laboratorio preparazioni galeniche e normativa medicinali*

Frequentato ☐ *Superato* ☐ *Tecnologia farmaceutica*

Priorità 0

Tutorato per la lingua inglese

Data di nascita nel formato gg/mm/aaaa

Media dei voti nel formato: XX,XX

Anno di frequenza: primo anno fuori corso scegliere 6; anni successivi 7

Priorità: 0 non interessa --> 4 massima priorità