

Dipartimento di Medicina e Chirurgia

Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia

Corso di Laurea in Infermieristica

MODULO RICONOSCIMENTO C.F.U.

e a tal fine allega la seguente documentazione:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

E' necessario allegare certificato di esami sostenuti e relative schede insegnamento.

Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d.lgs. n. 196/2003.

Data e Firma dello Studente