



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DEL FARMACCO

SETTORE DIDATTICA E SEGRETERIE

UFFICIO DIDATTICA E SEGRETERIE

POLO DI NOVARA

DOMANDA DI INGRESSO IN TESI SPERIMENTALE

Anno accademico Matricola

Il/la sottoscritto/a nato/a a il

residente a (.....) via

tel. iscritto/a al anno del corso di laurea magistrale

in

CHIMICA E TECNOLOGIA FARMACEUTICHE

FARMACIA

intende iniziare la tesi di laurea nel S.S.D.concordata

con la/il docente RELATRICE/RELATORE

prof.ssa/prof.....

Trattasi di tesi: sperimentale interna a partire da.....

sperimentale esterna* presso.....

dal.....al.....

Tutor aziendale

Recapiti

**consegnare il modulo almeno 20 giorni prima per il corretto espletamento della pratica assicurativa*

indicare se il percorso di tesi si svolge all'estero nell'ambito di:

Erasmus *Traineeship* data presunta partenza _____ posizione in graduatoria _____

Free Mover data presunta partenza _____ posizione in graduatoria _____

Firma Studente

Data

Firma Docente