UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE, ODONTOIATRICHE E DELLE IMMAGINI MORFOLOGICHE E FUNZIONALI

CORSO DI LAUREA IN TECNICHE DI LABORATORIO BIOMEDICO

Coordinatore: Prof.ssa P. Laganà

MODULO DI RICHIESTA RICONOSCIMENTO CFU

Lo/a studente/ssa _____

iscritto/a al ____ anno per l'Anno Accademico _____ del CdS in Tecniche di Laboratorio Biomedico dell'Università di Messina, matricola _____, confrontato il Regolamento Didattico con quello del CdS di provenienza,

CHIEDE

il riconoscimento dei crediti formativi universitari (CFU) di seguito descritti, conseguiti presso il CdS in _____

dell'Università di _____

CdS provenienza …… Università di ……				**CdS Tecniche di Laboratorio Biomedico Università di Messina**		
Disciplina	SSD	CFU	VOTO	Disciplina	SSD	CFU

Si allegano esclusivamente in formato PDF:

1. Copia del Documento d'Identità in corso di validità
2. Programmi ufficiali degli insegnamenti di cui si richiede la convalida
3. Carriera pregressa

Luogo e data **Firma**

A.O.U. Policlinico "G. Martino"- Edificio G, Torre Biologica, 3° Piano
Via Consolare Valeria – 98125 MESSINA
Tel. 090.221.3625