

- Modulo B -

(per candidati che al momento della domanda sono in possesso di altro titolo di studio di livello universitario – **ABBREVIAZIONI DI CARRIERA**)

i dati personali indicati nel presente allegato, saranno raccolti e trattati solo ed esclusivamente per fini istituzionali, nel rispetto della normativa vigente e dei regolamenti emanati da questo Ateneo

Al Magnifico Rettore

[I - DOMANDA]

IO SOTTOSCRITTO/A (cognome e nome).....

- NATO AIL
- IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO:
.....
- CONSEGUITO IN DATA:
- CON VOTAZIONE:
- PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI:
- Recapito telefonico:
- Indirizzo di posta elettronica:

CHIEDO

LA VALUTAZIONE PRELIMINARE DEL MIO PERCORSO FORMATIVO UNIVERSITARIO PREGRESSO AI FINI DEL MIO POSIZIONAMENTO NELLA GRADUATORIA DI IDOENITA' ALL'AMMISSIONE AL DEL CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN BIOTECNOLOGIE MEDICHE PER L'A.A. 2021/2022

