

DOMANDA DI IDONEITÀ ALL'AMMISSIONE AI POSTI DISPONIBILI AD ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO DEL CORSO DI LAUREA IN FARMACIA – A.A.2021/22

- Modulo B -

(per candidati che al momento della domanda sono in possesso di altro titolo di studio di livello universitario)

I dati personali che verranno 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 SOTTOSCRITTA/O (cognome e nome)

- NATA/O A IL.....
- IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO:
.....
- CONSEGUITO IN DATA:
.....
- CON VOTAZIONE:
.....
- PRESSO L'UNIVERSITÀ' DEGLI STUDI DI:
.....
- Recapito telefonico:
- Indirizzo di posta elettronica:
.....

CHIEDO

LA VALUTAZIONE PRELIMINARE DEL MIO PERCORSO FORMATIVO UNIVERSITARIO PREGRESSO AI FINI DEL MIO INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA DI IDONEITÀ' ALL'AMMISSIONE (indicare una sola opzione):

- AL 2° ANNO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN FARMACIA DI FERRARA PER L'A.A. 2021/2022
- AL 3° ANNO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN FARMACIA DI FERRARA PER L'A.A. 2021/2022
- AL 4° ANNO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN FARMACIA DI FERRARA PER L'A.A. 2021/2022
- AL 5° ANNO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN FARMACIA DI FERRARA PER L'A.A. 2021/2022

[II - AUTOCERTIFICAZIONE DI ESAMI SOSTENUTI]

A TAL FINE INDICO DI SEGUITO GLI ESAMI SOSTENUTI (*):

(*) **ATTENZIONE!**

- In caso di esami sostenuti presso Corsi di Studio riformati secondo il DM 509/1999 o DM 270/2004, nella colonna “Cfu” indicare il numero di crediti formativi conseguiti in ciascun esame;
- in caso di esami sostenuti presso corsi di studio ante-riforma rispetto al DM 509/99, nella colonna “Cfu” indicare se si tratta di esame semestrale o annuale;
- in caso di esami integrati formati da più moduli didattici, indicare con precisione il numero di crediti e il Settore Scientifico Disciplinare relativi ad ogni singolo modulo;
- **se necessario, alla tabella sottostante è possibile aggiungere righe.**

Denominazione dell'esame (ATTENZIONE: riportare la denominazione ESATTA degli esami, e non loro abbreviazioni; ad esempio: SI “ <i>Chimica generale ed inorganica</i> ”, NO “ <i>Chim. gen.</i> ”)	SSD (Settore Scientifico Disciplinare, ad esempio CHIM/03, BIO/14, etc.)	Data di verbalizzazio ne ufficiale dell'esame	Cfu (Crediti Formativi Universitari)	Voto

[III - DICHIARAZIONI FINALI E SOTTOSCRIZIONE]

Sono consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'ART. 76 D.P.R. n. 445/2000.

Infine, autorizzo la struttura didattica di riferimento alla pubblicazione del mio nominativo nella graduatoria che verrà stilata al termine delle procedure di valutazione preliminare del percorso formativo relative a tutte le domande pervenute alla suddetta struttura didattica.

Alla presente domanda allego copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data...../...../.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....