

RICHIESTA TESI DI LAUREA

A.A. _____

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ (_____) il _____, residente a _____
_____ (_____), Via _____ n. _____,
iscritto al anno del Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico,

CHIEDE

di essere ammesso/a, per l'Anno Accademico – sessione di _____, a svolgere la Tesi di Laurea presso il laboratorio di _____, sotto la guida del Prof/Prof.ssa _____, che lo seguirà in qualità di relatore.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n°445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver sostenuto, tutti gli esami e tutte le attività programmate per il 1° e 2° anno di corso e che, nel dettaglio, la propria situazione didattica è alla data odierna, quella riportata nel documento allegato (Allegato 1/a).

Data ____/____/____

Il richiedente

Il sottoscritto/a Prof/Prof.ssa _____, docente del modulo/insegnamento di _____, del Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico, autorizza lo/la studente/ssa _____, a frequentare il laboratorio di _____, per la preparazione della Tesi di Laurea.

Data ____/____/____

Il docente/relatore

Anno / Semestre	INSEGNAMENTO/ATTIVITA	CFU	Voto
I/1°	SCIENZE FISICHE, STATISTICHE ED INFORMATICHE	8	
I/1°	SCIENZE BIO-MORFOLOGICHE	8	
I/1°	CHIMICA GENERALE E PROPEDEUTICA BIOCHIMICA	4	
I/1°	LINGUA INGLESE	3	
I/2°	BIOLOGIA MOLECOLARE E FISIOLOGIA	3	
I/2°	SCIENZE MICROBIOLOGICHE 1	4	
I/2°	BIOCHIMICA E BIOCHIMICA CLINICA	7	
I/2°	ALTRE ATTIVITA' I ANNO	2	
I/2°	LABORATORIO PROFESSIONALE I ANNO	1	
I/2°	TIROCINIO PROFESSIONALE I ANNO	20	
II/1°	SCIENZE DELLA PATOLOGIA UMANA	10	
II/1°	SCIENZE MICROBIOLOGICHE 2	8	
II/2°	MET. DIAGNOSTICHE DI IMMUNOEMATOL. E MEDICINA TRASFUSIONALE	4	
II/2°	PROMOZIONE ALLA SALUTE, SICUR. E GESTIONE DEI MATERIALI BIOLOGICI	4	
II/2°	METODOLOGIE DIAGNOSTICHE DI ANATOMIA PATOLOGICA	8	
II/2°	ALTRE ATTIVITA' II ANNO	2	
II/2°	LABORATORIO PROFESSIONALE II ANNO	1	
II/2°	TIROCINIO PROFESSIONALE II ANNO	23	
III/1°	GENETICA MEDICA E MEDICINA MOLECOLARE	4	
III/1°	METODOLOGIE DELLA RICERCA E DEI SISTEMI DI QUALITÀ	5	
III/1°	SCIENZE FARMACOLOGICHE	5	
III/2°	SCIENZE CLINICHE	6	
III/2°	STORIA, ED ORGANIZZAZIONE DELLA PROFESSIONE	4	
III/2°	ELEMENTI DI DIRITTO ED ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI	4	
III/2°	ATTIVITA' A SCELTA DELLO STUDENTE	6	
III/2°	ALTRE ATTIVITA' III ANNO	2	
III/2°	LABORATORIO PROFESSIONALE III ANNO	1	
III/2°	TIROCINIO PROFESSIONALE III ANNO	17	
III/2°	TIROCINIO PER LA PROVA FINALE	6	

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10, legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Il laureando

Il Relatore
