



# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA

## DIP.TO DI SCIENZE DEL FARMACO

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROVA FINALE  
STUDENTI ISCRITTI ALL'ORDINAMENTO 270/04

Il sottoscritto ..... nato a  
..... il .....

domiciliato in ..... prov. ....

via ..... cellulare .....

Matricola n. ....

chiede di essere ammesso a svolgere:

- Tesi compilativa
- Tesi sperimentale

Il sottoscritto indica proprie preferenze, in base alla disponibilità dei docenti, a svolgere la tesi ed avere come Relatore:

1. Prof. ....Dipartimento di .....

oppure

2. Prof.....Dipartimento di.....

oppure

3. Prof.....Dipartimento di.....

A tal fine il sottoscritto dichiara:

- di essere iscritto per l' AA ..... al ..... anno del corso di Laurea:

- Magistrale in *Farmacia*
- Magistrale in *Chimica e Tecnologia Farmaceutiche*

- di essere a conoscenza delle norme che disciplinano la preparazione e la valutazione della Prova Finale

- che la data di inizio di preparazione della Tesi è .....

- che la sessione prevista per la discussione della Tesi è .....

- di avere acquisito 200 CFU di esami superati

- di avere conseguito la media dei voti.....

- di essere in regola con le propedeuticità previste per l'ord. 270/04. A tale proposito allega copia dello statino.

Gli studenti del Corso di Farmacia potranno iniziare l'internato di tesi in azienda solo dopo l'approvazione della modifica del piano di studi prevista per lo svolgimento della tesi sperimentale.

Pavia, li .....

*firma dello studente*