



CLASSE LM-13 R CICLO UNICO IN “FARMACIA E FARMACIA INDUSTRIALE”

Corso di laurea Magistrale ciclo unico in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche
Allegato 7

MODULO RICHIESTA ASSEGNAZIONE RELATORE TESI SPERIMENTALE DI LAUREA

**Al Coordinatore del Consiglio di
Classe LM-13 R**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ e
residente in _____ Via _____ n _____ Provincia _____
recapito telefonico _____ indirizzo Email _____
matricola n. _____ iscritto/a nell’A.A. _____ al _____ anno del Corso di Laurea
Magistrale in CTF, avendo acquisito i CFU necessari e presa visione delle tematiche di ricerca

CHIEDE

l’assegnazione come Relatore del seguente Docente:

Prof/Dott _____ del Dipartimento _____

Tematica di ricerca _____

Data presunta di inizio Tesi _____ Data presunta di fine Tesi _____

per presa visione Prof/Dott _____

Firma Studente/ssa

Palermo, li _____

Si acclude elenco degli esami superati compresi nel piano di studi per complessivi _____ CFU

Parte riservata alla Segreteria del CdS

a) Si assegna come Relatore di Tesi il seguente Docente:

Prof/Dott _____

b) Si propone come Relatore di Tesi il seguente Docente:

Prof/Dott _____

Palermo, li _____