

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA
Facoltà di Medicina e Chirurgia
MODULO RICHIESTA TESI E COMUNICAZIONE DI INIZIO PERIODO TESI

Il sottoscritto studente.....Matr. n.....
nato ail
residente avia.....n.
iscritto alanno del Corso di Laurea in.....Sede di:.....
Recapito telefonico.....

con la presente chiede di poter iniziare il periodo di preparazione per la tesi di laurea avente come relatore il/la Prof./Prof.ssa.....

L'argomento della tesi () COMPILATIVA / () SPERIMENTALE, correlato al seguente Corso Integrato del Piano degli studiè il seguente:

Parole chiave (max n. 6):

Sessione presunta dell'esame di laurea:

Note per lo studente:

- a) fare 4 copie del presente modulo: 1 per studente, 1 per Relatore, 1 per Segreteria, 1 per Presidente Corso di Laurea;
- b) 2 mesi prima della sessione prevista lo studente deve confermare on line, nel sito web del Corso di Laurea, alla voce "iscrizioni agli esami" – Prova finale, la reale possibilità di laurearsi nella data presunta.

Firmato lo Studente.....

PARTE RISERVATA AL RELATORE/TUTORE

Il Relatore: Prof./Prof.ssa S.S.D.....

Dipartimento di

Sezione di.....

vista la richiesta dello studente.....

attesto l'inizio del periodo di tesi in data

Firmato **il Relatore**..... Timbro

eventuale 2° Relatore: Prof./Prof.ssa S.S.D.....

Dipartimento di

Sezione di

Eventuale Tutore: Prof./Dott. S.S.D.....

Affiliazione.....Firma

Parma.....