



CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN

SCIENZE DELLE PROFESSIONI SANITARIE TECNICHE DIAGNOSTICHE

Classe LM/SNT3 – Scienze delle professioni sanitarie tecniche (DM 270/04)

INSEGNAMENTI A SCELTA DELLO STUDENTE “Tipo D”
(consegnare in Segreteria di Medicina e Chirurgia entro il **30 novembre 2019**)

Matr. N. _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ___ / ___ / _____

regolarmente iscritto al _____ anno del corso di laurea magistrale in **SCIENZE DELLE
PROFESSIONI SANITARIE TECNICHE DIAGNOSTICHE** per l'a.a. 2019/2020

CHIEDE

di inserire nel proprio piano di studio tradizionale i seguenti insegnamenti a scelta dello studente
attivati presso l'Ateneo di Ferrara:

PRIMO ANNO

(INDICARE CORSI A SCELTA SOLO RELATIVAMENTE AL PROPRIO ANNO DI ISCRIZIONE)

➤ **AI PRIMO SEMESTRE previsti corsi a scelta per 3,00 CREDITI nel piano di studio:**

Indicare insegnamenti a scelta libera dello studente fra gli insegnamenti attivati presso l'Ateneo per
3,00 crediti complessivi:

Farmacoeconomia [cod. 53729] – Stefania Merighi – crediti 3,00

Oppure

Insegnamento di _____ n. crediti _____

del corso di laurea di _____

Insegnamento di _____ n. crediti _____

del corso di laurea di _____



Insegnamento di _____ n. crediti _____
del corso di laurea di _____

SECONDO ANNO

(INDICARE CORSI A SCELTA SOLO RELATIVAMENTE AL PROPRIO ANNO DI ISCRIZIONE)

➤ **AI SECONDO SEMESTRE previsti corsi a scelta per 3,00 CREDITI nel piano di studio:**

Indicare insegnamenti a scelta libera dello studente fra gli insegnamenti attivati presso l'Ateneo per 3,00 crediti complessivi:

Metodiche didattiche e tutoriali – crediti 3,00

Oppure

Insegnamento di _____ n. crediti _____
del corso di laurea di _____

Insegnamento di _____ n. crediti _____
del corso di laurea di _____

Insegnamento di _____ n. crediti _____
del corso di laurea di _____

IMPORTANTE:

GLI INSEGNAMENTI "A SCELTA" INDICATI DALLO STUDENTE NELLA PRESENTE DOMANDA VERRANNO INSERITI NEL PIANO DI STUDIO.

PERTANTO LO STUDENTE POTRÀ SOSTENERE E REGISTRARE SOLO GLI ESAMI INDICATI NELLA PRESENTE DOMANDA.

Ferrara, _____

(FIRMA DELLO STUDENTE)