



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

DIPARTIMENTO DI MEDICINA E DI SCIENZE DELLA SALUTE "V. TIBERIO"
CLM IN MEDICINA E CHIRURGIA

Richiesta di valutazione attività extracurricolare ai fini della premialità nel voto di laurea

Al Presidente del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia

Il sottoscritto _____ matr _____

nato a _____ il _____

residente a _____ (prov.) _____

via _____ Cell _____

indirizzo e-mail _____

DICHIARA di partecipare nel periodo _____ -per un impegno pari o superiore ad un mese o a 150 ore - ad attività di ricerca, di base o clinica, nell'ambito del progetto dal titolo _____ che si svolgerà presso l'Istituto di ricerca universitario o Ente/Fondazione _____;

ALLEGA alla presente richiesta una sintesi del progetto, controfirmata dal Presidente del progetto;

CHIEDE che la partecipazione al suddetto progetto di ricerca venga riconosciuta come premialità (1 punto) ai fini del voto di laurea.

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs 196 del 30/06/2003.

Campobasso, _____

Lo studente

Titolo del progetto	
Ente/istituto di ricerca	
Responsabile (<i>principal investigator</i>)	
Finanziamento del progetto	
Breve descrizione ed obiettivi del progetto	
Modalità di coinvolgimento dello studente	
firma dello studente	firma del responsabile del progetto