Università degli Studi di Ferrara

Ufficio Immatricolazioni e Trasferimenti in ingresso

PDF compilabile NON stampare!

Università degli Studi di Ferrara
Ripartizione Segreterie e Servizi agli Studenti
Via Saragat 2/D • 44122 Ferrara
www.unife.it/studenti

DOMANDA DI IDONEITÀ ALL'AMMISSIONE AI POSTI DISPONIBILI AD ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO DEL CORSO DI LAUREA IN FARMACIA – A.A.2024/25

- MODULO B -

(per candidati che al momento della domanda sono in possesso di altro titolo di studio di livello universitario)

Alla Magnifica Rettrice
dell'Università degli Studi di Ferrara

I - DOMANDA

Io sottoscritta/o:

Cognome:	
Nome:	
Codice fiscale:	
Recapito telefonico:	
Indirizzo e-mail: (obbigatorio per comunicazioni)	

DICHIARO DI ESSERE IN POSSESSO:

del seguente titolo:			
conseguito in data:		con votazione di:	
presso l'Università di:			

CHIEDO

LA VALUTAZIONE PRELIMINARE DEL MIO PERCORSO FORMATIVO UNIVERSITARIO PREGRESSO AI FINI DEL MIO INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA DI IDONEITÀ' ALL'AMMISSIONE (indicare una sola opzione):

- ○ AL **3° ANNO** DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN FARMACIA DI FERRARA PER L'A.A. 2024/2025
- ○ AL **4° ANNO** DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN FARMACIA DI FERRARA PER L'A.A. 2024/2025
- ○ AL **5° ANNO** DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN FARMACIA DI FERRARA PER L'A.A. 2024/2025

Università degli Studi di Ferrara
Ripartizione Segreterie e Servizi agli Studenti
Via Saragat 2/D • 44122 Ferrara
www.unife.it/studenti

II - AUTOCERTIFICAZIONE DI ESAMI SOSTENUTI

A TAL FINE INDICO DI SEGUITO GLI ESAMI SOSTENUTI**(*)**:

(*) ATTENZIONE!

- In caso di esami sostenuti presso Corsi di Studio riformati secondo il DM 509/1999 o DM 270/2004, nella colonna "Cfu" indicare il numero di crediti formativi conseguiti in ciascun esame;
- in caso di esami sostenuti presso corsi di studio ante-riforma rispetto al DM 509/99, nella colonna "Cfu" indicare se si tratta di esame semestrale o annuale;
- in caso di esami integrati formati da più moduli didattici, indicare con precisione il numero di crediti e il Settore Scientifico Disciplinare relativi ad ogni singolo modulo;

Denominazione dell'esame: (ATTENZIONE: riportare la denominazione ESATTA degli esami e non loro abbreviazioni; ad esempio: **SI** "Chimica generale ed inorganica", **NO** "Chim. gen.")	**SSD** (Settore Scientifico Disciplinare es: CHIM/03, BIO/14..)	**Data Esame** (Data ufficiale di verbalizzazione dell'esame)	**CFU** (Crediti Formativi Universitari)	**Voto**

Denominazione dell'esame: (ATTENZIONE: riportare la denominazione ESATTA degli esami e non loro abbreviazioni; ad esempio: **SI** "Chimica generale ed inorganica", **NO** "Chim. gen.")	**SSD** (Settore Scientifico Disciplinare es: CHIM/03, BIO/14..)	**Data Esame** (Data ufficiale di verbalizzazione dell'esame)	**CFU** (Crediti Formativi Universitari)	**Voto**

III - DICHIARAZIONI FINALI E SOTTOSCRIZIONE

Dichiaro:

- di essere consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'ART. 76 D.P.R. n. 445/2000.
- di essere a conoscenza, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che il trattamento dei dati personali avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.
- di essere a conoscenza che mi verrà inviato dall'Ufficio Immatricolazioni e Trasferimenti in Ingresso l'avviso dei risultati della selezione e di autorizzare l'invio dei risultati tramite posta elettronica;

Alla presente domanda allego copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data:		Nome o Firma del richiedente:	