



## RICHIESTA ASSEGNAZIONE TESI

Al Coordinatore del CdS in Farmacia  
SEDE

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
Matricola \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ telefono fisso \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00 e consapevole  
che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia secondo le  
disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00,

### dichiara di:

- essere regolarmente iscritto/a per l'anno accademico \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea **FARMACIA** e di aver maturato ad oggi n. \_\_\_\_\_ crediti formativi universitari (\*)
- \_\_\_\_\_ di aver frequentato e aver superato con esito positivo il corso di formazione sulla valutazione del rischio in ambienti di lavoro (\*\*\*)
- \_\_\_\_\_ di impegnarsi a frequentare con esito positivo il corso di formazione sulla valutazione del rischio in ambienti di lavoro e a consegnare la copia dell'attestato prima di iniziare il laboratorio di tesi. (\*\*\*)

### chiede

che gli venga assegnata una tesi \_\_\_sperimentale / \_\_\_compilativa, dal titolo provvisorio  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
da espletarsi nel laboratorio di \_\_\_\_\_ del quale è responsabile il prof  
\_\_\_\_\_ (\*\*\*) presumibilmente nel periodo compreso tra il  
\_\_\_\_\_ e il \_\_\_\_\_.

Allega alla presente il certificato degli esami sostenuti (\*\*).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma studente

Firma Relatore

(\*) per la richiesta di tesi è necessario aver acquisito almeno 180 CFU

(\*\*) il certificato è reperibile sul sito [www.unibas.it](http://www.unibas.it) / sezione "servizi Web per studenti" immettendo il numero di matricola e la password (quella rilasciata all'atto dell'immatricolazione).

(\*\*\*) solo per gli studenti che chiedono la tesi sperimentale e di frequentare i laboratori dell'USB