



Area Servizi allo Studente
Divisione Corsi di Area sanitaria e post laurea
Ufficio Servizi allo Studente

MODULO CREDITI A SCELTA ord. MF001/2015

Cognome e Nome _____ Matricola _____

III ANNO

2008201 A SCELTA DELLO STUDENTE III ANNO 2 SEMESTRE

1 CFU

.....
(inserire corso a scelta e voto)

L'attività verrà inserita, come se fosse un modulo, all'interno dell'attività didattica di cui sopra, con la data effettiva di sostenimento del corso .

Data _____

Firma _____

Strada delle Scotte, n. 4 - 53100 - Siena

Tel. 0577 235510 Fax 0577 233287

E mail: medicina@unisi.it (per medicina e odontoiatria)

sanitarie.biomediche@unisi.it (per triennali e magistrali)

<http://www.unisi.it/didattica/uffici-studenti-e-didattica/sportello-ufficio-servizi-agli-studenti-area-sanitaria>