

ESAME A SCELTA DEL QUINTO ANNO DI CORSO, DA FREQUENTARE NELL' A.A.**da presentare al SOrT di FARMACIA entro il 30 aprile o 30 settembre**

Il/la sottoscritto/a....., matricola n°,
iscritto/a, nell'a.a., al quarto anno in corso del corso di laurea magistrale in CTF, dichiara
di scegliere il seguente insegnamento quale esame a scelta del V anno di corso:

Esame a scelta del V anno

Insegnamento	Scelta	CFU	SSD	Esame	Ambito
Chimica dei Radiofarmaci		8	CHIM/03	1	A scelta
Chimica Bioinorganica			CHIM/03		
Sintesi Avanzate in Chimica Organica			CHIM/06		
Metodologie Separative e Spettroscopiche Avanzate in Chimica Organica			CHIM/06		
Complementi di Chimica Farmaceutica			CHIM/08		
Analisi dei Farmaci e dei loro Metaboliti nei Fluidi Biologici			CHIM/08		
Fabbricazione Industriale dei Medicinali			CHIM/09		
Polimeri di Interesse Farmaceutico			CHIM/09		
Veicolazione e Direzione dei Farmaci			CHIM/09		
Applicazioni Biochimiche e Biotecnologiche			BIO/10		
Saggi e dosaggi farmacologici			BIO/14		
Microbiologia Farmaceutica			MED/07		
Oncologia Molecolare			MED/04		

Oppure

Insegnamento di altro corso di laurea

Codice e denominazione insegnamento	CFU	SSD	Corso di Laurea (di Ord. 270/04)

Roma,

Firma.....

Recapito telefonico (obbligatorio).....

e-mail