

**INSEGNAMENTI A SCELTA DEL QUARTO 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 terzo anno in corso del corso di laurea magistrale in CTF  
dichiara di scegliere i seguenti insegnamenti tra i due gruppi opzionali del quarto anno (uno da  
ciascun gruppo):

**Insegnamento opzionale (SSD CHIM/09)**

Insegnamento	Scelta	CFU	SSD	Esame	Ambito
Fabbricazione industriale dei Medicinali		8	CHIM/09	1	Caratt.
Polimeri di Interesse Farmaceutico					
Veicolazione e Direzioneamento dei Farmaci					

**Insegnamento complementare**

Insegnamento	Scelta	CFU	SSD	Esame	Ambito
Chimica dei Radiofarmaci		8	CHIM/03	1	Aff. Int.
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		
Polimeri di Interesse Farmaceutico			CHIM/09		
Veicolazione e Direzioneamento dei Farmaci			CHIM/09		
Applicazioni Biochimiche e Biotecnologiche			BIO/10		
Saggi e dosaggi farmacologici			BIO/14		
Microbiologia Farmaceutica			MED/07		
Oncologia Molecolare			MED/04		

Roma, .....

Firma .....

Recapito telefonico (obbligatorio) .....

e-mail .....