

**VARIAZIONE ESAME A SCELTA DEL QUINTO ANNO DI CORSO, DA FREQUENTARE NELL' A.A.....**

Il/la sottoscritto/a ....., matricola n°....., iscritto/a, nell' a.a. ...., al ..... 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 precedente	Nuova 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		

**Insegnamento di altro corso di laurea**

	Codice e denominazione insegnamento	CFU	SSD	Codice e denominazione Corso di Laurea (di Ord. 270/04)
<b>Scelta precedente</b>				
<b>Nuova scelta</b>				

Roma, .....

Firma .....

Recapito telefonico (obbligatorio) .....

e-mail .....