

Al Presidente CAD Scienze chimiche

Al Presidente CAD Chimica industriale

- LAUREA MAGISTRALE D.M. 270
- LAUREA MAGISTRALE D.M. 509

Il/La sottoscritto/a .....

Residente in.....

Via.....Cell.....tel.....

Email.....Matricola n.....

Corso di Studio.....

Relatore interno.....

Campo di ricerca .....

Relatore esterno(eventuale) .....

Istituto/Laboratorio.....

Firma studente

Firma docente

.....

.....

***La parte sottostante va compilata dal relatore interno solo in caso di tirocinio svolto all'esterno del Dipartimento :***

Al Direttore del Dipartimento di Chimica

SEDE

Comunico che lo/a studente/ssa..... ..svolgerà il lavoro di preparazione di tesi di laurea.....presso.....  
.....sotto la guida dei Prof.....

Data.....

Firma docente interno

.....