



MODULO RICHIESTA ASSEGNAZIONE TESI⁽¹⁾

COGNOME E NOME LAUREANDO (Stampatello)

.....

NOME RELATORE, n. telefonico e indirizzo e-mail (Stampatello)

.....

SE LA TESI E' SVOLTA IN STRUTTURA ESTERNA ALL'UNIVERSITA' SAPIENZA
INDICARE NOME E INDIRIZZO (Stampatello)⁽²⁾

.....

NOME CORRELATORE (eventuale),n.tel.e indirizzo e-mail (Stampatello)

.....

TIPO TESI (SPERIMENTALE/COMPILATIVA) MATERIA

.....

DATA PRESUMIBILE INIZIO/FINE

.....

FIRMA RELATORE

DATA

FIRMA APPROVAZIONE PRESIDENTE CCS:.....

⁽²⁾Approvato dal Consiglio del Corso di Laurea in Biotecnologie Farmaceutiche
nella seduta del __/__/____

Note:

(1) La domanda di assegnazione tesi, assieme al presente modulo debitamente compilato e firmato, va inoltrata alla Segreteria Amministrativa Studenti (Scala B – Piano terra - Palazzo delle Segreterie) solo dopo avere conseguito almeno 12 CFU

(2) Nel caso di tesi elaborate presso strutture esterne all'Università Sapienza lo studente deve prima prendere accordi sia con il relatore esterno (correlatore), per registrare l'attività di tirocinio/stage tramite il progetto SOUL (portale www.jobssoul.it), sia con il relatore interno (un docente della Sapienza).