

SCHEMA ISCRIZIONE/RILEVAZIONE DATI

1. TITOLO da conseguire:

<input type="radio"/> LAUREA SPEC./MAG. IN FARMACIA	DM 509	DM 270	<input type="radio"/> LAUREA IN SCIENZE DEI PRODOTTI ERBORISTICI E DELLA SALUTE	=====	DM 270
<input type="radio"/> LAUREA SPEC./MAG IN CHIMICA E TECNOLOGIA FARMACEUTICHE	DM 509	DM 270	<input type="radio"/> LAUREA MAG. IN SCIENZE DELLA NUTRIZIONE UMANA	=====	DM 270
<input type="radio"/> LAUREA IN INFORMAZIONE SCIENTIFICA SUL FARMACO	DM 509	DM 270	<input type="radio"/> LAUREA IN CONTROLLO QUALITA' DEL FARMACO	DM 509	=====
<input type="radio"/> LAUREA IN TECNICHE/SCIENZE ERBORISTICHE	DM 509	DM 270	<input type="radio"/> LAUREA IN TOSSICOLOGIA ANALITICA SOCIO-AMBIENTALE	DM 509	=====

Appello di Laurea del	Relatore:
Punteggio <i>(da inserire successivamente)</i>	
Tesi di tipo	Correlatore:
Titolo della tesi:	

2. DATI ANAGRAFICI:

cognome	
nome	
luogo e data di nascita	
indirizzo:	
telefono:	
e-mail personale (*)	
Altro eventuale recapito:	

3. ALTRE INFORMAZIONI:

Anno d'immatricolazione al corso di studi	
Studi all'estero durante il periodo universitario	
Lingue conosciute	
Conoscenze informatiche	
altro	

(*) Il/la sottoscritto/a autorizza l'Unità Didattica del Dipartimento di Farmacia a trasmettere all'indirizzo mail fornito eventuali proposte di collaborazione/lavoro/formazione da parte di aziende/enti nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE n.679/2016 sul trattamento dei dati personali (l'informativa in proposito è pubblicata alla pagina http://www.farm.unipi.it/images/ALLEGATI/Informativa_UE_QuestLau.pdf).

Pisa, _____

firma