UNIVERSITÀ
DI PARMA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA

MODULO RICHIESTA PUNTI EXTRACURRICOLARI (Art. 17 del Regolamento Didattico)

COGNOME E NOME _____

NUMERO DI MATRICOLA: _____

SESSIONE DI LAUREA: _____

ESPERIENZE EFFETTUATE	DURATA	SEDE	ALLEGATI
PROGETTO ERASMUS			
PROGETTO OVERWORLD			
SCHOOL OF MEDICINE NEW YORK UNIVERSITY			
ALTRI PROGETTI DI SCAMBIO INTERNAZIONALE (proposti dal SISM, dal CUCI, da DOCENTI, approvati in CCL)			
ATTIVITA' DI VOLONTARIATO A CARATTERE SOCIO-SANITARIO			
INCARICO DI RAPPRESENTANTE DEGLI STUDENTI (a discrezione della Commissione e su parere del Presidente)			

ATTIVITA' DI TUTORAGGIO NON RETRIBUITO (a discrezione della Commissione e su parere del Presidente)			

N.B.: il modulo, **debitamente compilato** e **corredato dagli allegati richiesti** (completi di firma del responsabile e timbro), deve essere consegnato al Servizio per la Qualità della Didattica (Giovanna Caselli) presso il Padiglione 27, 2° piano, Via Gramsci oppure inviato via mail a giovanna.caselli@unipr.it.

Per informazioni: Prof. Giuseppe Regolisti (Presidente); Giovanna Caselli (Manager della Didattica).