UNIVERSITÀ DI PARMA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICO-VETERINARIE

MODELLO PER LA RICHIESTA DI CONVALIDA DI ESAMI PER STUDENTI ISCRITTI AL CORSO DI LAUREA IN MEDICINA VETERINARIA

La/il sottoscritta/o ..... nata/o il ……..

a …….……. residente a …….……..

Provincia di …… in ……..…….. n°…..

Iscritta/o per l'anno accademico 20…./20…. al ……ANNO del corso di laurea in Medicina Veterinaria dell'Ateneo di Parma

CHIEDE

la convalida dei sottoindicati esami ed idoneità del …… SEMESTRE del ……... ANNO:

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

sostenuti nel corso di laurea in …….……..

dell'Università di ……..……..

A tale scopo il sottoscritto allega al presente modulo:

a - certificazione ufficiale, riportante il numero di protocollo amministrativo, degli esami sostenuti con indicazione del numero dei corrispondenti CFU e relativa votazione

b – programmi ufficiali degli insegnamenti frequentati di cui si richiede la convalida dell'esame

c – modello di autocertificazione programmi degli esami sostenuti

d – se studente straniero, la traduzione ufficiale, in lingua italiana, del programma degli insegnamenti di cui si chiede la convalida.

Parma …….

Firma