



## Allegato B

**Oggetto: Domanda di partecipazione a seminari, convegni a carattere scientifico da riconoscersi come corso a scelta dello Studente**

Il sottoscritto NOME.....COGNOME, N. MATRICOLA.....

Chiede di partecipare alla seguente attività:

DENOMINAZIONE

ENTE CHE ORGANIZZA L'EVENTO

DATA

DURATA

La presente domanda viene formulata esclusivamente ai fini del conseguimento dei CFU riconosciuti all'attività sopra indicata per i corsi a scelta dello Studente nel curriculum del CdI in Medicina e Chirurgia.

In conformità con quanto previsto dal Regolamento dei corsi a scelta dello Studente del corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, l'acquisizione dei CFU attribuiti all'attività sarà in ogni caso condizionata dalla presentazione dell'attestato o altra idonea certificazione prodotta dall'ente o dal responsabile che ha organizzato l'attività.

Trieste,.....

FIRMA