



Allegato A

Al Coordinatore del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia

Oggetto: Proposta di istituzione insegnamento a scelta dello studente aa.....

Il/La sottoscritto/a dr/Prof,
propone per l'anno accademico (.....) l'attivazione del corso a scelta dello Studente
denominato.....

Tipologia:

Corso monografico ☐

Attività di laboratorio ☐

Seminario o attività congressuale ☐

Peso (.....CFU)

SSD riferimento

Docente incaricato

Anno di corso a cui il corso a scelta è aperto

Eventuale soglia numerosità di iscrizione

Proposta di calendarizzazione

Si allega il programma dell'insegnamento/

Trieste,

Firma