



UNIVERSITÀ DI PARMA

MOD. A/50-F

Autorizzazione alla presentazione della tesi di laurea

**Al Direttore del
Dipartimento di Scienze degli Alimenti e del Farmaco**

Il/La sottoscritto/a Prof., Relatore della tesi dal titolo:

(in italiano)

.....

.....

(in inglese)

.....

.....

dello studente , matr.

dichiara

che il suddetto studente è ammesso all'appello di laurea previsto per il giorno
a condizione che effettui l'upload dell'elaborato entro i termini previsti e che lo stesso venga approvato dal/la sottoscritto/a.

Tesi compilativa sperimentale

Primo correlatore:

Secondo correlatore:

Parma,

In fede
Il Professore Relatore

.....

Solo per i laureandi del CdL SPECIALISTICA in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche

Il sottoscritto Relatore dichiara che lo studente ha svolto attività integrativa di laboratorio ai fini della tesi sperimentale con l'acquisizione di CFU

Parma,

In fede
Il Professore Relatore

.....

Indice e data di revisione: 4 del 30 aprile 2021

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016).

www.unipr.it