



Università degli Studi di Pavia
Dipartimento di Biologia e Biotecnologie
“Lazzaro Spallanzani”
Consiglio Didattico di Scienze Biologiche
Via Ferrata, 9 - 27100 Pavia

Pavia,

Oggetto: Acquisizione CFU – LM Neurobiologia

Io sottoscritto/a Prof./ssa, responsabile del Laboratorio di presso il Dipartimento di, dichiaro che lo/la studente/ssa (matr. n.), iscritta al primo/secondo anno della Laurea Magistrale in Neurobiologia, ha acquisito:
(spuntare l'attività acquisita)

Nota Bene: per studenti immatricolati a partire dall'AA 2016-17

- 9 CFU di Laboratorio di..... (Attività a libera scelta)
- 1 CFU di Altre conoscenze

oppure

- 3 CFU di Laboratorio di..... (Attività a libera scelta)
- 1 CFU di Altre conoscenze

Nota Bene: per studenti immatricolati in AA precedenti al 2016-17

- 9 CFU di Laboratorio di..... (Attività a libera scelta)
- 1 CFU di Altre conoscenze

In fede

Prof./ssa