



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

Via A. Gramsci, 14 - 43126 Parma - Italia

*Presidente:* Prof.ssa Franzoni Lorella

## MODULO LAUREANDI

NOME E COGNOME: \_\_\_\_\_

NUMERO DI MATRICOLA: \_\_\_\_\_

SESSIONE DI LAUREA: \_\_\_\_\_

<b>ESPERIENZE EFFETTUATE</b>	<b>DURATA</b>	<b>SEDE</b>	<b>ALLEGATI</b>
PROGETTO ERASMUS			
NEW YORK SCHOOL OF MEDICINE SUMMER COURSE			
SCAMBI INTERNAZIONALI: CLERKSHIP, RESEARCH, S.T.E.P., G.A.P., WOLISSO PROJECT			
SCAMBI NAZIONALI: CLERKITA			
ATTIVITA' DI VOLONTARIATO INERENTI ALLA MEDICINA			

N.B.: Il modulo, **debitamente compilato** e **con gli allegati richiesti**, deve essere consegnato al Servizio per la Qualità della Didattica presso il Polo Biotecnologico di v.Volturno