



**UNIVERSITÀ  
DI PARMA**

**DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA  
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA**

**MODULO RICHIESTA PUNTI EXTRACURRICOLARI (Art. 17 del Regolamento Didattico)**

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

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

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

<b>ESPERIENZE EFFETTUATE</b>	<b>DURATA</b>	<b>SEDE</b>	<b>ALLEGATI</b>
PROGETTO ERASMUS			
PROGETTO OVERWORLD			
SCHOOL OF MEDICINE NEW YORK UNIVERSITY			
ALTRI PROGETTI DI SCAMBIO INTERNAZIONALE (proposti dal SISM, dal CUCI, da DOCENTI, approvati in CCL)			
ATTIVITA' DI VOLONTARIATO A CARATTERE SOCIO- SANITARIO			
INCARICO DI RAPPRESENTANTE DEGLI STUDENTI (a discrezione della Commissione e su parere del Presidente)			



**UNIVERSITÀ  
DI PARMA**

**DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA**

**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA**

ATTIVITA' DI TUTORAGGIO NON RETRIBUITO (a discrezione della Commissione e su parere del Presidente)			
--	--	--	--

N.B.: il modulo, **debitamente compilato e corredato dagli allegati richiesti** (completi di firma del responsabile e timbro), deve essere consegnato al Servizio per la Qualità della Didattica (Giovanna Caselli) presso il Plesso Biotecnologico di via Volturno.

Per informazioni: Prof.ssa Lorella Franzoni (Presidente); Giovanna Caselli (Manager della Didattica).