



Consiglio Didattico di Scienze Biotecnicologiche

Dipartimento di Biologia e Biotecnologie

“Lazzaro Spallanzani”

Via Ferrata, 9 - 27100 Pavia

<http://dbb.unipv.it/didattica>

Oggetto: Acquisizione CFU – LT Biotecnologie (L-2)

Io sottoscritto/a Prof./Prof.ssa
responsabile del Laboratorio di
.....
presso il Dipartimento di.....

Dichiaro

che lo/la studente/ssa(matr. n.),
iscritto/a al terzo anno della **Laurea triennale in Biotecnologie**, ha acquisito:

Nota Bene: per studenti immatricolati a partire dall’A.A. 2017-2018

- 6 CFU Internato di tesi
- 9 CFU Laboratorio di (Attività a libera scelta)

Nota Bene: per studenti immatricolati in A.A. precedenti al 2017-2018

- 3 CFU Tirocinio
- 6 CFU Laboratorio di..... (Attività a libera scelta)

In fede

Prof./Prof.ssa