



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II - DIPARTIMENTO DI

SANITA' PUBBLICA

CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA AD INDIRIZZO
TECNOLOGICO



Il Coordinatore: Prof. Alberto Cuocolo

MODULO 2 : Richiesta di cambio tesi

Da compilare e, caricare (firmato e timbrato dai relatori) sul Forms
Variazione Tesi MediTec pubblicato sul sito dipartimentale alla voce modulistica.

All'attenzione del Coordinatore del Corso di Laurea
e della Sottocommissione Tesi di laurea

Si comunica, a chi di competenza, che **il seguente studente** (Nome e Cognome):

_____, matricola _____,

anno accademico di immatricolazione: ____/____, telefono: _____,

e-mail istituzionale: _____; **ha richiesto**

una o più modifiche della tesi: **Sperimentale** ☐ **Compilativa** ☐

cambio reparto: da _____
U.O. / dip. / D.A.I. a _____

cambio Relatore: precedente _____ codice SSD: _____
nuovo _____ codice SSD: _____

nuovo titolo provvisorio: _____

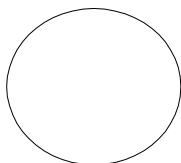
Su richiesta dello studente, e in accordo con il Relatore, è possibile indicare o modificare il
nome del Correlatore: _____

Il Relatore prende in carica la richiesta dello studente e lo informa sui tempi e sulle modalità
per i successivi adempimenti amministrativi previsti dalle vigenti normative. È responsabilità
dello studente conservare copia di tutta la documentazione e trasmetterla ai relativi uffici.

Napoli, _____

Precedente Relatore

(Timbro e firma leggibile)



Nuovo Relatore

(Timbro e firma leggibile)

