

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER TRASFERIMENTO DA
STESSO CORSO DI ALTRO ATENEO ITALIANO O ESTERO AL CORSO DI LAUREA
MAGISTRALE A CICLO UNICO IN MEDICINA VETERINARIA DELL'UNIVERSITA'
DEGLI STUDI DI PARMA.**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Medico-Veterinarie dell'Università degli Studi di Parma.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
Via _____ n° _____ C.A.P. _____
email _____ cellulare _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE:

nell'A.A. 2016/2017 era iscritto/a presso l'Ateneo _____
al _____ anno del Corso di Laurea Magistrale/Specialistica in Medicina
Veterinaria.

CHIEDE PERTANTO di partecipare alla selezione per soli titoli per il trasferimento al Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina Veterinaria dell'Università degli Studi di Parma per l'A.A. 2017/2018.

Allega:

- 1) Autocertificazione della carriera accademica (piano ed esami sostenuti);**
- 2) Programmi degli insegnamenti sostenuti.**

Data, _____

(firma dello studente)