



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA

Scuola di Ingegneria  
Settore Gestione della Didattica

DA CONSEGNARE AGLI UFFICI  
DELLA SEGRETERIA STUDENTI

Potenza, \_\_\_\_\_

**Al Coordinatore del  
Consiglio del Corso di Laurea  
Magistrale a ciclo unico in  
Medicina e Chirurgia  
SEDE**

**OGGETTO: Attività Didattica Elettiva**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_,

iscritto/a al III anno del **Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia** per  
l'a.a. \_\_\_\_\_,

## **DICHIARA**

di inserire nel Piano di Studio, per 1 cfu, la seguente Attività Didattica Elettiva a scelta tra:

### **I SEMESTRE**

- **IL RAPPORTO MEDICO PAZIENTE** 1 CFU
- **CELLULE STAMINALI E MEDICINA RIGENERATIVA** 1 CFU
- **MEDICINA PERIOPERATORIA** 1 CFU

### **II SEMESTRE**

- **EFFETTI DEI CAMBIAMENTI CLIMATICI SULLA SALUTE UMANA** 1 CFU
- **FARMACOVIGILANZA** 1 CFU

In Fede