

AVVISO – SI RICORDA QUANTO PREVISTO DAL VIGENTE REGOLAMENTO ADE: E' POSSIBILE ANNULLARE L'ISCRIZIONE FATTA COMUNICANDO PER ISCRITTO VIA E MAIL LA PROPRIA INDISPONIBILITA' AL RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' FORMATIVA ALMENO UNA SETTIMANA PRIMA DELL'INIZIO DELL'ATTIVITA' STESSA, PER PERMETTERE AD UN ALTRO STUDENTE DI PARTECIPARVI. IN CASO CONTRARIO LO STUDENTE NON POTRA' ISCRIVERSI AD ALTRA ATTIVITA' ELETTIVA FINO AL SEMESTRE SUCCESSIVO.

MODULO PER LA PROPOSTA DI ATTIVITA' ELETTIVE – Anno Accademico 2016 / 2017

Per l'approvazione da parte della Commissione per le Attività Elettive, compilare in ogni sua parte ed inviare al seguente indirizzo e-mail: fcl-med-infat@unito.it

Denominazione dell'attività elettiva

Tipologia

Anno/i di corso per cui è possibile iscriversi

Partecipanti e CFU riconosciuti

n. studenti ammessi per ogni edizione (min/max)	n. totale di ore previste per l'attività elettiva comprensive di studio autonomo	Ore di studio autonomo giudicate necessarie per il raggiungimento degli obiettivi	CFU

Requisiti dei partecipanti e criteri di selezione

Obiettivi formativi

Programmazione delle attività

Modalità di Valutazione (colloquio, report, prova pratica.....)

Data/e e orario di svolgimento

Docente o Tutor responsabile dell'attività (indicare numero di telefono, fax, e-mail)

Luogo di svolgimento dell'attività elettiva

Modalità d'iscrizione  **on line sul sito <http://medtriennialias.campusnet.unito.it>**

Data apertura iscrizioni:

Data chiusura iscrizioni:

Data

Firma