



Università degli Studi di Pavia
Dipartimento di Biologia e Biotecnologie
“Lazzaro Spallanzani”
Consiglio Didattico di Scienze Biologiche
Via Ferrata, 9 - 27100 Pavia

Pavia,

Oggetto: Acquisizione CFU – LM Molecular Biology and Genetics

Io sottoscritto/a Prof./ssa, responsabile del Laboratorio di presso il Dipartimento di, dichiaro che lo/la studente/ssa (matr. n.), iscritto/a al primo/secondo anno della Laurea Magistrale in Molecular Biology and Genetics, ha frequentato il laboratorio da me diretto, acquisendo:

(spuntare l'attività acquisita)

- 14 CFU di Internship for experimental thesis
- 6 CFU di Laboratory of.....(Free activity)
- 1 CFU di Informatic skills

In fede

Prof./ssa