



Università degli Studi di Pavia

Dipartimento di Biologia e Biotecnologie
"Lazzaro Spallanzani"

Consiglio Didattico di Scienze Biotecnologiche
Via Ferrata 9 - 27100 Pavia, Italia

Oggetto: Acquisizione CFU – LM Biotecnologie Avanzate

Io sottoscritto/a Prof./ssa

responsabile del Laboratorio di

.....
.....

presso il Dipartimento di.....

dichiaro

che lo/la studente/ssa(matr. n.),

iscritta al secondo anno della Laurea Magistrale in Biotecnologie Avanzate , ha

acquisito:

10 CFU Internato di tesi

3 CFU Conoscenze linguistiche

In fede

Prof./ssa