

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DEL FARMACO**

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN FARMACIA

**MODULO PER LA RILEVAZIONE DELLE INTENZIONI
DI SCELTA DEGLI INSEGNAMENTI DEL QUINTO ANNO
A FINI ORGANIZZATIVI – A.A. 2016/17**

STUDENTE

Cognome	
Nome	
Matricola	

INSEGNAMENTI PRESCELTI

barrare la casella degli insegnamenti che si prevede di frequentare come ambiti di sede e/o come insegnamenti a scelta

	SSD	CFU
<input type="checkbox"/> Biotecnologie farmaceutiche	CHIM/08	6
<input type="checkbox"/> Chimica dei prodotti per la salute ed il benessere	CHIM/08	6
<input type="checkbox"/> Chimica tossicologica	CHIM/08	6
<input type="checkbox"/> Chimica dei prodotti cosmetici	CHIM/09	6
<input type="checkbox"/> Tecnologia dei dispositivi medici e diagnostici	CHIM/09	6
<input type="checkbox"/> Biodisponibilità e rilascio controllato dei farmaci	CHIM/09	6
<input type="checkbox"/> Farmacoepidemiologia	BIO/14	6
<input type="checkbox"/> Farmacogenetica e farmacogenomica	BIO/14	6
<input type="checkbox"/> Biochimica clinica	BIO/12	6
<input type="checkbox"/> Fitofarmacia	BIO/15	6
<input type="checkbox"/> Prodotti dietetici	CHIM/10	6
<input type="checkbox"/> Farmacia veterinaria	VET/07	6
<input type="checkbox"/> Igiene	MED/42	6
<input type="checkbox"/> Gestione delle imprese, marketing e comunicazione	SECS-P10	6

Padova,

.....
(firma)

SCADENZA PRESENTAZIONE: 31/05/2016

Il modulo compilato e firmato deve essere consegnato alla Prof.ssa Adriana Chilin
o al personale della Portineria del Dipartimento di Scienze del farmaco