



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

DIPARTIMENTO DI MEDICINA E DI SCIENZE DELLA SALUTE

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA
Sede di Campobasso
DOMANDA DI ASSEGNAZIONE TESI DI LAUREA

AL CONSIGLIO DI CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA

STUDENTE _____	MATRICOLA _____
RECAPITO POSTALE _____	
TELEFONO _____	E-MAIL _____

<u>I OPZIONE</u> ARGOMENTO _____ _____ DOCENTE RELATORE: _____
<u>II OPZIONE</u> ARGOMENTO _____ _____ DOCENTE RELATORE: _____

RIEPILOGO DEGLI ESAMI SUPERATI ENTRO IL 15 GENNAIO 201__

ESAMI I° ANNO	VOTO	ESAMI II° ANNO	VOTO
Discipline scientifiche propedeutiche	___/30	Discipline mediche ed infermieristica clinica in medicina	___/30
Basi cellulari e molecolari della vita	___/30	Igiene, medicina preventiva e di comunità	___/30
Scienze umane e psicopedagogia della salute	___/30	Farmacologia e diagnostica di laboratorio	___/30
Basi morfologiche e funzionali della vita	___/30	Discipline chirurgiche ed infermieristica clinica in chirurgia	___/30
Infermieristica generale	___/30	Infermieristica clinica in psichiatria e salute mentale	___/30
Fondamenti di patologia	___/30	Infermieristica materno-infantile	___/30
Inglese	___/30		___/30

Firma dello studente



LA COMPILAZIONE DELLA TABELLA CHE SEGUE DOVRÀ ESSERE EFFETTUATA DALLA SEGRETERIA DEL DIPARTIMENTO:

ALLO STUDENTE È STATA ASSEGNATA LA SEGUENTE TESI:

ARGOMENTO: _____

DOCENTE RELATORE: _____

IL PRESIDENTE DEL CDL

