

Domanda Abbreviazione / Riconoscimento Carriera Pregressa Area Medica

MSAS-7.11.02 Rev.02 del 2/01/2023 Pag. 1 di 2

Alla UOC Gestione Carriere

Marca da bollo Assolta in modo virtuale, aut.n.3237 del 12.01.2017 €16,00

II/la sottoscritto/a			matr	
nato/a a		prov	il	
residente a	prov	, in via	n	
tel	cell	e-mail	,	
iscritto/a presso l'Università degli				
/ laurea magistrale in		sede		
	•	ella che interessa)		
▶ ☐ essendo già in possesso de	el titolo accademico in			
conseguito presso l'Università				
in data con	voto			
▶ ☐ avendo presentato dichiara	_			
per il corso di laurea in				
lackbox essendo incorso/a nella de				
dove nell'a.a. 20/20 era	iscritto/a al anno di d	corso del corso di laurea in		
▶ ☐ avendo effettuato il trasfer i				
dove nell'a.a. 20/20 era				
► □ avendo effettuato il passag				
	sede	al qua	ale nell'a.a. 20/20	
era iscritto/a al anno di corso	Э.			
ightharpoonup altro (ad es. corsi singoli; p	ercorso 24cfu; etc)			
Consapevole che l'approvazion	e della domanda di a	bbreviazione / riconoscimento	carriera è subordinata alla	
valutazione del rispettivo Consigli	o di Corso,			
il riconoscimento degli esami sosi nel prospetto alla pagina succe	tenuti e/o delle frequenze a	IIEDE ai corsi ottenute nella carriera p	oregressa, come indicato	
Brescia,			della afrada afra	
		(firma c	dello studente)	

Attenzione: applicare su questo modulo una marca da bollo, del valore vigente, solo nel caso la domanda di abbreviazione studi venga presentata a seguito di Laurea, Rinuncia o Decadenza



Domanda Abbreviazione / Riconoscimento Carriera Pregressa Area Medica

MSAS-7.11.02 Rev.02 del 2/01/2023 Pag. 2 di 2

PROSPETTO PER RICONOSCIMENTO ESAMI DI CARRIERE PREGRESSE

chiuse o interrotte per (barrare la casella che interessa):
□ RINUNCIA AGLI STUDI □ DECADENZA DAGLI STUDI □ LAUREA CONSEGUITA
□ TRASFERIMENTO DA ALTRA UNIVERSITÀ □ PASSAGGIO DI CORSO

DATI RELATIVI AGLI ESAMI SOSTENUTI E/O ALLE FREQUENZE OTTENUTE NELLA CARRIERA PREGRESSA*:

oma universitario (ordinamento previgente al D.I. rea di un ordinamento previgente al D.M. 509/99 rea triennale disciplinata dal D.M. 509/99, ☐ opprea Specialistica (disciplinata dal D.M.509/99), ☐	9 – laurea quad ure dal D.M. 2 I oppure laure	:70/04 a Magistra			
DENOMINAZIONE ESAME	otte (barrare la	frequenza ottenuta (barrare la casella che interessa)		Voto/ idoneità	DATA
	SI	NO			
	SI	NO			
	SI	NO			
	SI	NO			
	SI	NO			
	SI	NO			
	SI	NO			
	SI	NO			
	SI	NO			
	SI	NO			
	SI	NO			
	SI	NO			
	SI	NO			
	SI	NO			
	SI	NO			
	SI	NO			

I programmi degli insegnamenti per i quali si intende richiedere il riconoscimento saranno da consegnare successivamente all'istanza, seguendo le modalità indicate da ciascun Corso di Laurea.

(firma dello studente)

^{*} Al fine del riconoscimento possono essere indicati soltanto gli esami di profitto completi, non singole parti di esame o prove in itinere.