



**Università
di Brescia**

Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia

**LIBRETTO-DIARIO
DELLE ATTIVITÀ DIDATTICHE
ELETTIVE (ADE)**

Matricola _____

Cognome Nome _____

REGISTRAZIONE ATTIVITÀ DIDATTICHE ELETTIVE (ADE)

Crediti ADE previsti per il 1° anno di corso: 1 CFU

Matricola _____

Descrizione	CFU	Data	Firma di validazione

REGISTRAZIONE ATTIVITÀ DIDATTICHE ELETTIVE (ADE)

Crediti ADE previsti per il 2° anno di corso: 2 CFU

Matricola _____

Descrizione	CFU	Data	Firma di validazione

REGISTRAZIONE ATTIVITÀ DIDATTICHE ELETTIVE (ADE)

Crediti ADE previsti per il 3° annodi corso: 2 CFU

Matricola _____

Descrizione	CFU	Data	Firma di validazione

REGISTRAZIONE ATTIVITÀ DIDATTICHE ELETTIVE (ADE)

Crediti ADE previsti per il 4° annodi corso: 1 CFU

Matricola _____

Descrizione	CFU	Data	Firma di validazione

REGISTRAZIONE ATTIVITÀ DIDATTICHE ELETTIVE (ADE)

Crediti ADE previsti per il 5° anno di corso: 1 CFU

Matricola _____

Descrizione	CFU	Data	Firma di validazione

REGISTRAZIONE ATTIVITÀ DIDATTICHE ELETTIVE (ADE)

Crediti ADE previsti per il 6° anno di corso: 1 CFU

Matricola _____

Descrizione	CFU	Data	Firma di validazione