



Università degli Studi di Napoli Federico II
Scuola di Medicina e Chirurgia
Dipartimento di Farmacia
Area Didattica, Organi Collegiali, Alta Formazione

Napoli,

A chi di competenza

Si attesta che lo/la studente/ssa _____, **matricola** _____, è risultata vincitrice di una borsa di studio ERASMUS di mobilità per studenti, per un periodo di ____ mesi nei quali svolgerà attività di Tesi nella sede di _____ dal mese di _____ al mese di _____.

Si specifica che durante tale periodo effettuerà l'attività di Tesi sperimentale presso il gruppo di ricerca Prof./ssa. _____

Lo/a studente/ssa _____ avrà come relatore interno il/la Prof./ssa _____.

Prof./ssa

(promotore scambio Erasmus)

Prof./ssa

(Relatore interno)

Firma dello studente
