



**CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA**  
**III Sessione di Laurea a.a. 2017/18 – Marzo 2019**

**DATI LAUREANDO**

**Cognome Nome:** \_\_\_\_\_ **Matricola:** \_\_\_\_\_  
**E -mail:** \_\_\_\_\_  
**Relatore:** \_\_\_\_\_  
**Correlatore:** \_\_\_\_\_  
**E-mail Correlatore:** \_\_\_\_\_  
**Modulo Preferenza Relatore date discussione tesi:**(inviato per posta elettronica allo Sportello dello Studente): **Si**  **No**

**DATI CARRIERA**

**Anno di immatricolazione:** \_\_\_\_\_ **Anni Ripetuti**  **Anni Fuori Corso**   
**Mesi all'estero: Erasmus (n° mesi)**  **SISM (n° mesi)**   
**Diploma Supplement (Percorso Formazione alla Ricerca):** **Si**  **NO**  **Ambito** (in italiano e inglese) \_\_\_\_\_  
**Semestre Inglese:** **Si**  **NO**   
**ISSUGE:** **Si**  **NO**   
**Tutor Erasmus:** **Si**  **NO**  (n° mesi)   
**ADE (CFU acquisiti):** \_\_\_\_\_  
**Tirocini (Numero):** \_\_\_\_\_

**ESAME DI STATO**

**Indicare per la provincia scelta una zona di preferenza per l'assegnazione della sede di tirocinio di Medicina Generale (studio MMG)**

**Imperia:**

- da Diano Marina a S. Lorenzo Al Mare
- da Riva Ligure a Sanremo
- da Ospedaletti a Ventimiglia

**Genova:**

- Centro Est (Oregina - Lagaccio, Prè-Molo-Maddalena, Castelletto)
- Centro Ovest (Sampierdarena, San Teodoro)
- Bassa Val Bisagno (San Fruttuoso, Marassi-Quezzi)
- Media Val Bisagno (Staglieno, Molassana, Struppa)
- Valpolcevera (Rivarolo, Bolzaneto, Pontedecimo)
- Medio Ponente (Prà, Pegli, Sestri, Cornigliano)
- Genova Ponente (Cogoleto, Arenzano, Voltri)
- Medio Levante (Foce, Albaro, San Martino)
- Levante (Sturla-Quarto, Nervi, Quinto, Sant'Ilario)
- Valle Stura
- Valle Scrivia/Trebbia
- Golfo Paradiso/Tigullio/Sestri Levante

**La Spezia**

**Savona:**

- da Varazze a Vado Ligure
- da Finale a Borghetto S. Spirito
- da Albenga a Laigueglia

**Medico di famiglia (Curante):** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA

# SCUOLA DI SCIENZE MEDICHE E FARMACEUTICHE

VIA L.B. ALBERTI, 4 - 16132 GENOVA

Il Candidato **entro e non oltre il giorno 15 febbraio 2019** dovrà inviare allo Sportello dello Studente (esclusivamente tramite il servizio web gratuito Wetransfer all'indirizzo [sportello@medicina.unige.it](mailto:sportello@medicina.unige.it)) il presente modulo compilato e firmato dal Relatore.

Relatore Prof. \_\_\_\_\_

Cognome e Nome del Laureando \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Per esigenze organizzative La invito ad indicare **TUTTE** le date in cui il Relatore è disponibile (**almeno 2 preferenze**), in caso contrario dovrà essere indicato il nominativo del Docente che sostituirà il Relatore, assumendo le funzioni di Relatore.

Si precisa infine che, se in una data scelta non si raggiungerà il numero minimo di Candidati o di Relatori, per ritenere valida la seduta il Candidato verrà inserito in una delle altre scelte.

Date per lo svolgimento delle sedute di Laurea – **Marzo 2019**

14 Marzo 2019	Pomeriggio
21 Marzo 2019	Pomeriggio
25 Marzo 2019	Pomeriggio
28 Marzo 2019	Pomeriggio

Note \_\_\_\_\_

Per i candidati che non invieranno il modulo **entro il termine sopraindicato**, il giorno di discussione della tesi verrà assegnato d'ufficio.

Genova, li \_\_\_\_\_

Firma del Relatore \_\_\_\_\_