



CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA Sessione di Laurea a.a. 2025/2026 – Ottobre 2026

Il Candidato entro e non oltre il giorno **17 Settembre 2026** dovrà inviare **in formato PDF** il presente modulo compilato e firmato dal Relatore utilizzando il servizio web gratuito di trasferimento file GARR Filesender <https://filesender.garr.it/> al seguente indirizzo mail: segreteria.medicinachirurgia@unige.it

Specificare nell'oggetto della mail la seguente dicitura:



"cognome modulo preferenza laurea medicina ottobre 2026"

1. DATI CARRIERA

Matricola: _____

Cognome _____ Nome _____

Anno di immatricolazione al Corso: _____

Mesi all'estero: Erasmus (n. mesi) _____ SISM (n. mesi) _____

Percorso di Formazione alla Ricerca: **NO** ☐ **SI** ☐ in Ambito (in italiano e inglese):

Semestre inglese (vecchio ordinamento): **SI** ☐ **NO** ☐

ISSUGE: **SI** ☐ **NO** ☐

ADE* (CFU acquisiti): _____ Attività Professionalizzanti* (numero): _____



IMPORTANTE* Si ricorda che è obbligatorio prenotare la registrazione sul portale studenti (data registrazione 1 Ottobre 2026)

TPVES* (Tirocinio Abilitante)

Ho già completato il Tirocinio Abilitante (TPVES) **SI** ☐ **NO** ☐

Sto svolgendo il Tirocinio Abilitante (TPVES) **SI** ☐ **NO** ☐

2. PREFERENZA DELLE DATE DI LAUREA:

IMPORTANTE: per esigenze organizzative dovranno essere indicate **tutte le date in cui il Relatore è disponibile**, in caso contrario dovrà essere indicato il nominativo del Docente che sostituirà il Relatore, assumendo le funzioni di Relatore. **Si prega di indicare più di una data**

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

Il numero delle sedute potrà variare in ragione del numero dei candidati.

Le modalità operative e gli orari di svolgimento verranno comunicati successivamente

Date fissate per lo svolgimento delle sedute di Laurea – **Ottobre 2026**

Candidato: _____

Relatore: _____ Timbro: _____

Data seduta	Preferenza
12 Ottobre 2026	
13 Ottobre 2026	
14 Ottobre 2026	
15 Ottobre 2026	
16 Ottobre 2026	

Note: _____

Firma Candidato _____



Firma e Timbro Relatore _____