UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

All'Ufficio Segreteria Studenti
Area Culturale di Medicina e Chirurgia

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____

nato/a a _____ il _____

iscritto/a nell'a.a. 2025/2026 al _____ anno in corso/ripetente (barrare la voce che non interessa)

del Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____

sede di_____

tel. _____, verificata l'impossibilità di presentare il piano degli studi mediante modalità on-line, risultando in debito delle Attività Didattiche Elettive previste dal proprio ordinamento ed essendo consapevole che possono essere scelte solo Attività dell'anno in corso o di anni precedenti,

CHIEDE

☐ di essere iscritto ai seguenti corsi monografici/forum (indicare codice e nome esatto):

1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
5) _____
6) _____

☐ di essere iscritto alle seguenti attività di internato (indicare codice, nome esatto e crediti) solo per CdLM in Medicina e Chirurgia:

n. internati da frequentare: _____

inserire fino a un max di 3 scelte in ordine di preferenza:

1) _____
2) _____
3) _____

☐ che vengano eliminate dal proprio piano studi le seguenti attività in quanto scelte negli anni precedenti ma non frequentate (indicare codice e nome esatto) ***Attenzione***: non è possibile eliminare attività già sostenute:

_____

_____

Data _____ Firma _____

SERVIZIO GESTIONE CARRIERE STUDENTI
Ufficio Segreteria Studenti
Area culturale di Medicina e Chirurgia
ViaTronto, 10 - 60126 Ancona / Italia
Tel. 071/2206010-6012
Email: segreteria.medicina@univpm.it