



Prot. 42/2018

Ancona, 10 settembre 2018

**Ai Sigg. Docenti**  
**Al/Ai Rappresentante/i degli Studenti**  
**Corso di Laurea in Ostetricia**

**OGGETTO: Consiglio Corso di Studi – Corso di Laurea in Ostetricia – convocazione**

In attuazione della procedura prevista dall'art.9 del Regolamento di Facoltà D.R. N.626 del 31 luglio 2015, è convocato il Consiglio del Corso di Studi in Ostetricia (CCdS), in modalità ordinaria urgente, **il giorno 13 settembre 2018 alle ore 9.00 presso aula A13 polo A** per la discussione del seguente ordine del giorno:

1. Nomina del Presidente del CdS per il triennio 2018- 2021
2. Nomina del Rappresentante del CdS nell'ambito della Commissione Paritetica per la Didattica ed il Diritto allo Studio per il triennio 2018-2021
3. Nomina Referente di Qualità per il triennio 2018-2021
4. Nomina Gruppo Riesame per il triennio 2018-2021
5. Visione dei questionari di valutazione della didattica compilati dagli studenti aa 2016-17 si allega documento
6. Visione Attività Formativa Pratica Regolamento e istruzioni per lo studente A.A. 2018-2019 si allega documento
7. Approvazione aggiornamento quadri B2a – B2b – B2c –B6- B7-C1- C2 si allega il documento
8. Varie

Stante la rilevanza e l'urgenza degli adempimenti da svolgere, si auspica la massima partecipazione.

In caso di impossibilità siete pregati di inviare la giustificazione motivata, utilizzando il modulo allegato alla presente, all'indirizzo [g.ferrini@univpm.it](mailto:g.ferrini@univpm.it).

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Presidente  
Prof. Andrea Ciavattini

**SEDE**

Via Tronto 10/a - Torrette di Ancona – 60126 / Italia

[www.univpm.it](http://www.univpm.it)

Tel./Fax: +39.071.220.6254 / 6288



*In caso di assenza alla riunione del Consiglio di Corso di Studi, la presente dichiarazione, debitamente compilata, dovrà essere fatta pervenire al CdS con la seguente modalità:*

- e.mail: [g.ferrini@univpm.it](mailto:g.ferrini@univpm.it)

### GIUSTIFICAZIONE ALL'ASSENZA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ comunica che il  
giorno \_\_\_\_\_ non potrà essere presente al Consiglio di Corso di Studi in Ostetricia  
a causa di:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(dettagliare motivazione e/o tipologia di impegno)

Si chiede pertanto di voler giustificare l'assenza.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_