



# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

## *Richiesta di riconoscimento crediti formativi universitari per Attività Progettuale/Tirocinio*

### *Compilazione a cura dello studente richiedente*

Il Sottoscritto ..... Matricola.....  
Nato a ..... (.....) il.....  
Residente a ..... in ..... n.....  
Telefono..... Cel .....  
e-mail.....iscritto al ..... anno del Corso di laurea in  
.....

#### Richiede

l'attribuzione di crediti formativi di tipo F) per Tirocini/Attività progettuali per aver svolto la seguente attività:

#### 1. Attività progettuale:

.....  
.....

Si allega Relazione firmata dal docente

#### 2. Tirocinio da attività professionale:

.....  
.....

Si allega:

- Attestazione con indicazione delle mansioni svolte dal dipendente a firma del datore di lavoro
- Contratto di lavoro

Data .....

.....  
*firma del dichiarante*

-----  
Parte riservata al corso di laurea

Si autorizza la convalida di ..... CFU

.....

Il Direttore del Corso di laurea