



Università  
degli Studi di  
Messina

DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIMICHE,  
BIOLOGICHE, FARMACEUTICHE  
ED AMBIENTALI

Alla Segreteria Studenti

U. Op. 6 ChiBioFarAm

**Oggetto:** inserimento in carriera CFU relativi al TPV

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@studenti.unime.it, iscritto/a al \_\_\_\_\_  
anno del corso di Laurea Magistrale in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche (cod. 7026), matricola  
\_\_\_\_\_, in relazione all'attività di Tirocinio Pratico Valutativo svolta presso la farmacia  
\_\_\_\_\_ (tutor professionale \_\_\_\_\_)  
con decorrenza \_\_\_\_\_,

### DICHIARA

- di avere svolto, alla data del \_\_\_\_\_, 15 CFU (450 ore) di TPV, previsto al **IV anno** di corso, come risulta dal diario del tirocinante presente sulla piattaforma RUF,
- di avere completato, alla data del \_\_\_\_\_, 15 CFU (450 ore) di TPV, previsto al **V anno** di corso, come risulta dal diario del tirocinante presente sulla piattaforma RUF approvato dall'Ordine dei Farmacisti della Provincia di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

e chiede pertanto l'inserimento in carriera dei suddetti CFU.

Luogo e data,

\_\_\_\_\_ firma

**Il tutor professionale**

*per presa visione*

**Il tutor accademico**

-----  
firma

-----  
firma