



UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Dipartimento di Scienze Biomediche,
Metaboliche e Neuroscienze

“Allegato B”

(solo per i candidati in possesso di un titolo accademico straniero)

DESCRIZIONE DEL TITOLO DI ACCESSO

(Laurea, Master of Science o titolo equivalente)

INFORMAZIONI RELATIVE AL POSSESSORE DEL TITOLO

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita (gg/mm/aaaa) _____

Cittadinanza _____

E-mail per corrispondenza _____

INFORMAZIONI RELATIVE AL TITOLO

Livello del titolo di studio (Laurea, Master of Science o titolo equivalente)

Titolo di studio in _____

Titolo di studio conseguito presso l'Università di _____

Titolo di studio conseguito il (gg/mm/aaaa) _____

Votazione finale / Valutazione _____

Area disciplinare _____

Lingua/e di insegnamento e di valutazione della preparazione _____

Durata normale del corso (in anni) _____



UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Dipartimento di Scienze Biomediche,
Metaboliche e Neuroscienze

Requisito/i richiesti/i per l'accesso al corso _____

INFORMAZIONI SUGLI ESAMI E SUI RISULTATI CONSEGUITI (Dettagli relativi ai corsi seguiti e alle valutazioni/votazioni/crediti ottenuti)

DATA	CORSO	VALUTAZIONE	VOTO	CREDITI

Informazioni aggiuntive utili in merito agli esami e ai risultati _____

INFORMAZIONI SULL'AMBITO DI UTILIZZAZIONE DEL TITOLO NEL PAESE IN CUI È STATO CONSEGUITO

Accesso ad ulteriori studi _____



UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Dipartimento di Scienze Biomediche,
Metaboliche e Neuroscienze

DICHIARAZIONE AGGIUNTIVA

Quanto indicato nei documenti allegati alla domanda di ammissione corrisponde al vero ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 445/2000.

Luogo e data

Firma autografa (per esteso e leggibile)