



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO
SCUOLA DELLE SCIENZE DI BASE E APPLICATE

CLASSE LM-13 CICLO UNICO IN “FARMACIA E FARMACIA INDUSTRIALE”

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN CHIMICA E TECNOLOGIA FARMACEUTICHE

DICHIARAZIONE SCELTA GRUPPO ATTIVITÀ FORMATIVE OPZIONALI
A.A. 2016/2017

Il/la sott. _____ nato/a il ___/___/___
a _____ Prov. _____
matr. _____ telef. _____ email _____,
iscritto/a **nell’A.A. 2016/2017 al IV/V anno** del Corso di Laurea Magistrale in C.T.F., dichiara che
intende scegliere il “Gruppo di Attività Formative Opzionali” (18 CFU) di seguito indicato con una
X.

ATTIVITÀ FORMATIVE OPZIONALI “GRUPPO A”			
INSEGNAMENTI	DISCIPLINE	CFU	SSD
Chimica Farmaceutica Avanzata e Progettazione dei Farmaci	Chimica Farmaceutica Avanzata	6	CHIM/08
	Progettazione dei Farmaci	6	CHIM/08
Biochimica Applicata		6	BIO/10

ATTIVITÀ FORMATIVE OPZIONALI “GRUPPO B”			
INSEGNAMENTI	DISCIPLINE	CFU	SSD
Tecnologia Farmaceutica Avanzata e Impianti dell’Industria Farmaceutica	Tecnologia Farmaceutica Avanzata	6	CHIM/09
	Impianti dell’Industria Farmaceutica	6	CHIM/09
Biotecnologie Farmacologiche		6	BIO/14

Palermo, _____

Firma