



Università degli Studi "G. d'Annunzio"  
Chieti-Pescara  
Dipartimento di FARMACIA



# **INTERNATO DI LABORATORIO**

*OFFERTA FORMATIVA A SCELTA A.A. 2015/2016*

*PROGETTO FORMATIVO riservato agli studenti  
iscritti ai **CORSI DI STUDIO in FARMACIA e in  
CHIMICA E TECNOLOGIA FARMACEUTICHE (CTF)***

# Sono disponibili per l'A.A. 2015/16 n. 32 posti

DOCENTE	AMBITO	DISCIPLINA	N° STUDENTI/ANNO	NOTE
Ammazzalorso	Scienze Chimiche	Chimica Farmacol Tossicol I	1 / I sem	max 3 mesi
Cacciatore	Scienze Chimiche	Analisi dei farmaci I	1 / II sem	max 3 mesi
Carradori	Scienze Chimiche	Chimica Farmaceutica	1 / I sem 1 / II sem	max 3 mesi
Cataldi/Di Giacomo/Zara	Scienze Biomediche e Statistiche	Anatomia Umana	2 / I sem 2 / II sem	max 3 mesi
Celia	Scienze Chimiche	Lab Tecnologia Farmaceutica / Produzione Industriale dei Medicinali	1 / II sem	max 3 mesi
Cellini	Scienze Biomediche e Statistiche	Microbiologia	1 / I sem	max 3 mesi
De Filippis	Scienze Chimiche	Chimica Farmacol Tossicol I	1 / I sem 1 / II sem	max 3 mesi
Di Marzio	Scienze Chimiche	Veicolazione e Direzioneamento dei Farmaci	1 / II sem	max 3 mesi
Fantacuzzi	Scienze Chimiche	Compl Chimica Farmaceutica	1 / I sem 1 / II sem	max 3 mesi
Fontana	Scienze Chimiche	Chimica Organica / Chimica Organica I	2 / I sem	max 3 mesi
Fulle/Pietrangelo/Mancinelli	Scienze Biomediche e Statistiche	Fisiologia Generale	2 / I sem 2 / II sem	max 3 mesi
Grande	Scienze Biomediche e Statistiche	Microbiologia	1 / I sem	max 3 mesi
Locatelli	Scienze Chimiche	Lab Chimica Analitica	1 / I sem 2 / II sem	max 3 mesi
Mollica	Scienze Chimiche	Chimica Farmacol Tossicol I	2 / I sem 2 / II sem	max 3 mesi
Patruno	Scienze Biomediche e Statistiche	Biologia Animale	2 / II sem	max 3 mesi
Sacchetta/Del Boccio	Scienze Biomediche e Statistiche	Biochimica e Biochimica Applicata	2 / I sem	max 3 mesi
<b>TOTALE/ANNO</b>			<b>32 (17 I sem – 15 II sem)</b>	

# REQUISITI PER L'ACCESSO

- Iscrizione almeno al 2° anno di corso in Farmacia o CTF
- Superamento dell'esame della disciplina (o disciplina affine) di interesse

# MODALITA' DI RICHIESTA

- Compilazione del form disponibile sul sito



Università degli Studi "G. d'Annunzio"  
Chieti-Pescara  
Dipartimento di FARMACIA



Prot. n. ....

Chieti, .....

Rep. n. ....

al Presidente CdS in .....

Prof. ....

## *PROGETTO FORMATIVO – INTERNATO DI LABORATORIO*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, iscritto al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Studi in \_\_\_\_\_ (matricola \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_)

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

### RICHIEDE

dopo aver preso visione dell'organizzazione e delle tempistiche relative all'offerta in oggetto e consapevole che tale periodo non sostituisce totalmente o parzialmente la tesi sperimentale per il conseguimento del titolo di Dottore Magistrale in Farmacia o Chimica e Tecnologia Farmaceutiche, di poter frequentare il Laboratorio del Prof. \_\_\_\_\_ (materia \_\_\_\_\_) per l'acquisizione di 3 crediti CFU per un totale di 75 ore nell'ambito del progetto formativo.

Dichiara altresì di aver superato l'esame di \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_/30 e di avere una media ponderata di \_\_\_\_\_.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il richiedente

\_\_\_\_\_

nulla osta del Consiglio di Corso di Studio del \_\_\_\_\_

approvato e ufficializzato dal Consiglio di Dipartimento del \_\_\_\_\_

# PROCEDURA PER LA RICHIESTA

- Gli studenti interessati ed in possesso dei requisiti richiesti devono far pervenire la domanda presso la Segreteria del Dip. di Farmacia dalle ore 9 alle ore 13 nei giorni:

1-15 settembre 2015 per il 1° semestre

1-14 febbraio 2016 per il 2° semestre

# ASSEGNAZIONE

L'assegnazione verrà effettuata secondo i seguenti criteri:

- **voto preso nella disciplina di riferimento o in un esame affine** allo stesso SSD
- in caso di più richieste, **a parità di voto** ottenuto nell'esame viene presa in considerazione la **media del libretto più alta**; a parità anche di media sarà data priorità agli studenti del 4° anno di CTF e 5° anno FARMACIA (che non stiano svolgendo tesi sperimentale) e tra questi a coloro che non hanno già acquisito tutti i CFU a scelta richiesti dal proprio Corso di Studio.
- in caso di più richieste che non possono essere soddisfatte, lo studente può aspettare la scadenza e disponibilità successiva oppure optare per un altro laboratorio.

L'assegnazione verrà comunicata via e-mail

- Cognome..... Nome..... Matr.
- Responsabile scientifico (Tutor) Prof/Dr..... Lab.....
- Argomento/Progetto.....
- Mese/i di:..... Anno acc. 20....-20....

[illegible]

Firma Presidente CdS

# CFU

- Al termine dell'Internato di Laboratorio il Docente di riferimento presso il cui Laboratorio è stata svolta l'attività e il Presidente del Corso di Studio, verbalizzeranno l'attività svolta e le competenze acquisite dallo Studente attribuendo **3 CFU come crediti a scelta.**
- Tale attività di Internato di Laboratorio figurerà nel “**Diploma Supplement**” e farà parte integrante del percorso formativo dello studente.