



## ***“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) \_\_\_\_\_

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)**



**UNIMORE**

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
MODENA E REGGIO EMILIA

Dipartimento di Scienze Mediche e  
Chirurgiche Materno-Infantili e dell'Adulto

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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)