



Università degli Studi di Udine

PARTE 1 - DOMANDA DI RICONOSCIMENTO ESAMI

(da consegnare allo sportello della Segreteria Studenti del Polo medico contestualmente alla domanda di immatricolazione).

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

tel. cellulare _____ e-mail _____

DICHIARA

di aver effettuato il passaggio dal corso di laurea/L.S. in _____

dell'Università di Udine dove è stato iscritto nell'a.a. _____ al _____ anno di corso.

di aver presentato la rinuncia agli studi in data _____ al corso di laurea/L.S. in _____

_____ presso l'Università di _____

Nb Si può rinunciare anche senza essere in regola con il pagamento di tasse universitarie, ma gli esami eventualmente sostenuti, in questo caso, sono nulli. Chi, dopo avere rinunciato, decide di iscriversi nuovamente all'Università può richiedere il riconoscimento degli esami sostenuti nella carriera ormai chiusa, ma deve essere in regola con il pagamento delle tasse dovute nella precedente iscrizione.

di aver conseguito la laurea/L.S. in _____ in data _____ presso l'Università di _____, con il voto di _____

di aver ottenuto il trasferimento dall'Università di _____, dove è stato iscritto nell'a.a. _____ al _____ anno del corso di laurea/L.S. in _____

Il/La sottoscritto/a, avendo acquisito il diritto all'iscrizione in base alla posizione occupata in graduatoria

CHIEDE

il riconoscimento degli esami per la prosecuzione degli studi universitari nel Corso di Laurea in _____

_____ sede di _____.

È a conoscenza che la mancata o errata compilazione delle pagine successive può causare ritardi da parte dei competenti organi collegiali del Consiglio del Corso di Laurea.

_____ luogo

_____ data

_____ firma per esteso e leggibile

QUESTA PAGINA DOVRÀ ESSERE CONSEGNATA CONTESTUALMENTE ALLA DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE ENTRO IL 21 OTTOBRE 2015. PER LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA (VEDI PAGINE SUCCESSIVE) UNITAMENTE AI PROGRAMMI IN ORIGINALE E AL PIANO DI STUDIO DEL CORSO DI LAUREA DI PROVENIENZA, AGLI UFFICI DI VIA COLUGNA 50 (EX PRESIDENZA DELLA FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA), PER I CORSI CON SEDE IN UDINE TRANNE CHE PER IL CORSO DI EDUCAZIONE PROFESSIONALE CHE DOVRÀ PERVENIRE ALLO SPORTELLLO DI SCIENZE DELLA FORMAZIONE VIA GEMONA, 92 UDINE, PER IL SOLO CORSO IN INFERMIERISTICA SEDE PORDENONE PRESSO LA SEGRETERIA DEL CDL INFERMIERISTICA DI PORDENONE DI VIA PRASECCO N. 3 A (EDIFICIO B – PIANO TERRA) E PER IL SOLO CORSO IN SCIENZE MOTORIE IN P.LE D. SIMONETTI, 2 - 33013 GEMONA DEL FRIULI (UD).



Università degli Studi di Udine

PARTE 2 - DOMANDA DI RICONOSCIMENTO ESAMI

(da consegnare al corrispondente ufficio indicato in fondo alla pagina)

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

tel. cellulare _____ e-mail _____

DICHIARA

di aver effettuato il passaggio dal corso di laurea/L.S. in _____

dell'Università di Udine dove è stato iscritto nell'a.a. _____ al _____ anno di corso.

di aver presentato la rinuncia agli studi in data _____ al corso di laurea/L.S. in _____ presso l'Università di _____.

di aver conseguito la laurea/L.S. in _____ in data _____ presso l'Università di _____, con il voto di _____

di aver ottenuto il trasferimento dall'Università di _____, dove è stato iscritto nell'a.a. _____ al _____ anno del corso di laurea/L.S. in _____

Il/La sottoscritto/a, avendo acquisito il diritto all'iscrizione in base alla posizione occupata in graduatoria ed provveduto a presentare domanda di immatricolazione,

CHIEDE

il riconoscimento degli esami per la prosecuzione degli studi universitari nel Corso di Laurea in _____ sede di _____.

È a conoscenza che la mancata o errata compilazione delle pagine successive può causare ritardi da parte dei competenti organi collegiali del Consiglio del Corso di Laurea.

_____ luogo

_____ data

_____ firma per esteso e leggibile

IL PRESENTE MODULO 2 DOVRA' ESSERE CONSEGNATO ENTRO 21 OTTOBRE 2015 UNITAMENTE AI PROGRAMMI IN ORIGINALE E AL PIANO DI STUDIO DEL CORSO DI LAUREA DI PROVENIENZA:

Per i Corsi di Laurea con sede in Udine	Polo Medico (ex Presidenza della Facoltà di Medicina e Chirurgia) – Via Colugna 50 – 2° piano – Pad. 16 – 33100 Udine	Orario di ricevimento: lunedì, mercoledì e giovedì dalle ore 10.00 alle ore 12.00
	Solo per il corso di Educazione professionale: Sportello di Scienze della formazione via Gemona, 92 – 33100 Udine	Orario di ricevimento: da lunedì, a venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00 e giovedì dalle ore 14.00 alle ore 16.00
Per il Corso di Laurea in Infermieristica sede di Pordenone	Segreteria del cdI Infermieristica – Via Prasecco n. 3 A (edificio B – piano terra) – 33170 Pordenone	Orario di ricevimento: da lunedì a venerdì dalle ore 9.30 alle ore 11.30
Per il Corso di Laurea in Scienze motorie	P.le D. Simonetti, 2 – 33013 Gemona del Friuli	Orario di ricevimento: lunedì martedì e mercoledì dalle ore 10.00 alle ore 12.00, giovedì e venerdì dalle 9.00 alle 14.00

Il/La sottoscritto/a _____

D I C H I A R A di aver superato i seguenti corsi integrati, costituiti dai moduli/insegnamenti indicati (compilare tutte le parti) e RICHIEDE la convalida per l'insegnamento / modulo specificato

C.I. (specificare il nome)	Voto	data	chiede la convalida per:	CFU
Moduli (specificare il nome)	SSD	CFU		
1.				
2.				
3.				
4.				

C.I. (specificare il nome)	Voto	data	chiede la convalida per:	CFU
Moduli (specificare il nome)	SSD	CFU		
1.				
2.				
3.				
4.				

C.I. (specificare il nome)	Voto	data	chiede la convalida per:	CFU
Moduli (specificare il nome)	SSD	CFU		
1.				
2.				
3.				
4.				

C.I. (specificare il nome)	Voto	data	chiede la convalida per:	CFU
Moduli (specificare il nome)	SSD	CFU		
1.				
2.				
3.				
4.				

Udine, _____

Il/la dichiarante _____

Fotocopiare la presente pagina in caso di mancanza di spazio

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

ALLEGA

Barrare le caselle

Se gli esami sono stati superati presso l'Università di Udine, AREA MEDICA:

Gli studenti che provengono da corsi di studio impartiti dall'area medica **NON** sono tenuti alla presentazione dei programmi e del piano di studi ufficiale del Corso di provenienza in quanto essi sono già a disposizione presso le sedi didattiche dei corsi di laurea.

Se gli esami sono stati superati presso l'Università di Udine in corsi di studio **NON** appartenenti all'area medica

- i programmi dei corsi riportati nella distinta e in ordine progressivo (i programmi sono quelli rispondenti agli esami sostenuti nel relativo a.a. e devono essere scaricati dal sito internet dell'Università. In quest'ultimo caso deve comparire il logo dell'Università)
- piano degli studi ufficiale del corso di Laurea di provenienza (riportante tutte le discipline, ore, CFU) tratto dalla Guida dello studente scaricata dal sito www.uniud.it).

Se gli esami sono stati superati presso altre Università:

- i programmi dei corsi in ordine progressivo (i programmi sono quelli rispondenti agli esami sostenuti nel relativo a.a. e devono essere tratti dalla Guida dello studente oppure sottoscritti dal professore ufficiale della materia oppure scaricati dal sito internet dell'Università di provenienza. In quest'ultimo caso deve comparire il logo dell'Università)
- piano degli studi ufficiale del corso di Laurea di provenienza (riportante tutte le discipline, ore, CFU) tratto dalla Guida dello studente
- dichiarazione sostitutiva di certificazione dalla quale risultino tutti gli esami sostenuti con le relative votazioni, i CFU (crediti formativi universitari) ed i SSD (settori scientifico disciplinari).

Ulteriori informazioni per tutti gli studenti:

- Per il riconoscimento della Patente Europea ECDL lo studente deve iscriversi alla prova di conoscenza informatica sul sito www.uniud.it cliccando su Didattica e su Esse3 e presentarsi all'esame con l'originale dell'attestato della Patente Europea ECDL.

- Per il riconoscimento di certificazioni di Lingua inglese rilasciate da Enti esterni, lo studente deve rivolgersi al Centro Linguistico ed Audiovisivi dell'Università negli orari di ricevimento presentando con gli attestati originali.

- Per gli studenti già iscritti o laureati presso l'Università di Udine che hanno superato gli esami dei corsi gestiti a livello di Ateneo (Inglese gestito dal CLAV, Informatica gestito dall'AINF) - qualora siano anche previsti dal piano di studi del corso di laurea presso cui lo studente si è immatricolato - tali esami saranno convalidati d'ufficio dal Consiglio di Corso di Laurea ma va specificato comunque nel modulo che si richiede il relativo riconoscimento.

- Per gli studenti o laureati provenienti da altro Ateneo che chiedono il riconoscimento di Inglese si richiede che venga anche attestato che è stato conseguito il livello B1.

luogo

data

firma per esteso e leggibile

**DISTINTA DEI PROGRAMMI DEI CORSI DI INSEGNAMENTO DI CUI SI CHIEDE IL
RICONOSCIMENTO**

Il sottoscritto _____
avendo preventivamente preso visione del piano degli studi e dei relativi programmi di insegnamento impartiti presso il Corso di Laurea delle in _____ sul sito www.uniud.it – ateneo – didattica – studenti iscritti – area medica – corso di laurea di interesse – studiare – programmi degli insegnamenti

ALLEGA

i programmi dei corsi per i quali ha chiesto il riconoscimento compilando le pagine precedenti. Lo studente è invitato ad apporre sul programma cartaceo il n° progressivo di cui alla presente distinta

N° progressivo	Programma del corso dell'insegnamento di
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

luogo

data

firma per esteso e leggibile