**SCHEDA DI RICONOSCIMENTO DELLE ATTIVITÀ SVOLTE ALL’ESTERO
*RECOGNITION FORM FOR ACTIVITIES CARRIED OUT ABROAD***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Studente*Student* |  | Matricola*Id no.* |  |
| Corso di Studio*Degree course* | **L002 – Medicina e Chirurgia** | Anno di corso (I, II, ..)*Enrollment year (I, II, ..)* |  |
| Università ospitante, Codice Erasmus*Host institution, Erasmus code* |  |
| Periodo mobilità*Mobility period* | *dal**from* |  | *al**to* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| sezione a cura dello studente: compilare **tutte** le colonne e inviare in **formato word** alla casella section to be filled in by the student: complete **all** the columns and send as a **word document** to *erasmus@uninsubria.it* | **Erasmus coordinator** |
| inserire i dati del ToR + la data di sostenimento dell’esamefill this part in with the data in the ToR + the exam’s date | inserire i dati come da libretto esse3: nome completo attività, anno di competenza, codice (es. MED0327)specify the data as per the esse3 booklet: subject’s full name, delivery year, code (e.g. MED0327) |
| **ATTIVITA’ SVOLTA ALL’ESTERO*****ACTIVITY CARRIED OUT ABROAD*** | **DATA*****DATE*** | **CFU *ECTS*** | **VOTO*****MARK*** | **DA RICONOSCERE PER L’INSEGNAMENTO*****TO BE RECOGNIZED FOR THE SUBJECT*** | **ANNO *YEAR*** (I, II, ...) | **Codice AD** ***AD Code*** (ESSE3) | **CFU*****credits*** | **VOTO*****MARK*** |
|  | gg/mm/aadd/mm/yy |  |  |  |  |  |  |  |
|  | gg/mm/aadd/mm/yy |  |  |  |  |  |  |  |
|  | gg/mm/aadd/mm/yy |  |  |  |  |  |  |  |
|  | gg/mm/aadd/mm/yy |  |  |  |  |  |  |  |
|  | gg/mm/aadd/mm/yy |  |  |  |  |  |  |  |
|  | gg/mm/aadd/mm/yy |  |  |  |  |  |  |  |
|  | gg/mm/aadd/mm/yy |  |  |  |  |  |  |  |
| CREDITI / CREDITS |  | CREDITI / CREDITS |  |
| **TIROCINIO/ADE SVOLTI ALL’ESTERO*****TRAINEESHIP/ADE TAKEN ABROAD*** | **DURATA*****DURATION*** | **CFU *ECTS*** |  **ESITO** ***OUTCOME*** | **DA RICONOSCERE PER TIROCINIO/ADE*****TO BE RECOGNIZED FOR THE TRAINEESHIP/ADE*** | **ANNO*****YEAR*** | **Codice AD*****AD Code*** (ESSE3) | **CFU*****credits*** | **ESITO*****OUTCOME*** |
|  | settim/weeks |  |  |  |  |  |  |  |
|  | settim/weeks |  |  |  |  |  |  |  |
|  | settim/weeks |  |  |  |  |  |  |  |
| CREDITI / CREDITS |  | CREDITI / CREDITS |  |
| **ESAME FREQUENTATO ALL’ESTERO*****EXAM ATTENDED ABROAD*** | **DA RICONOSCERE PER LA FREQ DELL’INSEGNAMENTO*****TO BE RECOGNIZED FOR THE ATTENDANCE TO THE SUBJECT*** | **ANNO*****YEAR*** | **Codice AD*****AD Code*** (ESSE3) | **CONV.*****VALID*.** |
|  |  |  |  | **FREQ** |
|  |  |  |  | **FREQ** |
|  |  |  |  | **FREQ** |
| **TOTALE CREDITI*****TOTAL CREDITS*** |  | **TOTALE CREDITI*****TOTAL CREDITS*** |  |

Lo studente chiede il riconoscimento delle attività sopra riportate.

*The student asks for the formal recognition of the above-mentioned activities.*

Luogo e data Nome e cognome dello studente (vale per firma)
*Place and date Student’s name and last name (valid for signature)*Varese/Como, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Docente Delegato Erasmus autorizza il riconoscimento delle attività sopra riportate e il conseguente aggiornamento della carriera da parte della Segreteria Studenti.

*The Erasmus Departmental Coordinator hereby authorizes the recognition of the above-mentioned activities and the update of the academic career by the Student Office.*

Luogo e data Il Docente Delegato Erasmus del CdS
*Place and date The Erasmus Departmental Coordinator of the degree course*

Varese/Como, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IMPORTANTE: successivamente all’aggiornamento della carriera non sarà possibile chiedere modifiche e/o integrazioni. Le attività riconosciute contribuiranno al calcolo della media dei voti e dei crediti al pari degli esami superati in Italia.

*IMPORTANT: once the academic career is updated, it will not be possible to ask for changes and/or additions. The recognized activities will contribute to the calculation of the average marks and credits, as well as the exams passed in Italy.*

Responsabile del Procedimento Amministrativo/ *Responsible for the Administrative Procedure* (L. 241/1990):
Dott./Dr. Luca Gallo - Tel./Phone +39 0332 219341 erasmus@uninsubria.it