

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II



ALL'UFFICIO
SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE E
MASTER

email: specializzazioni.master@unina.it

SEDE

RICHIESTA VERBALI DI ESAME

Cod. esame _____ (facoltativo)

Il sottoscritto dott./Prof. _____,

titolare dell'insegnamento di _____

_____ (cattedra)_____

esame del ____ anno di corso nell'ambito del/della:

➤ Master in _____ anno accademico ____ / ____

➤ Scuola di specializzazione in: _____ anno accademico ____ / ____

CHIEDE

il rilascio di n. _____ verbale/i di esame relativo/i al sopracitato insegnamento

Napoli,

(IL RICHIEDENTE)

DELEGA

Per il ritiro del/dei verbale/i

sopra indicato/i si delega il sig./dott. _____

(Cognome)

(Nome)

AVVERTENZA

1) Si ricorda che, ai sensi dell'art. 20 del R.D.A., "le commissioni di esame sono composte da almeno tre membri, uno dei quali è il titolare dell'insegnamento, che svolge le funzioni di Presidente;...Alla valutazione collegiale di profitto, a conclusione di un corso integrato partecipano i docenti titolari dei moduli di insegnamento.".... Nel caso in cui il verbale di esame sia redatto in forma cartacea è firmato dai membri della Commissione che hanno effettuato la valutazione.... I Presidenti delle Commissioni hanno l'obbligo di curare la consegna del verbale debitamente compilato in tutte le sue parti alle rispettive Segreterie studenti entro 48 ore dalla conclusione di ciascuna seduta di verifica del profitto".

2) E' necessario trasmettere la presente richiesta all'Ufficio Scuole di Specializzazione e Master almeno due giorni lavorativi prima del ritiro del verbale di esame.