



Corso di Laurea Magistrale in Ingegneria Biomedica
(Classe delle Lauree Magistrali in Ingegneria Biomedica **LM-21 D.M. 270/04**)

CAMPI A CURA DELLO STUDENTE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
Cognome Nome

a _____ e residente a _____ via _____

_____ e-mail _____

tel. _____ matricola n. _____ iscritto/a per l'A.A. _____ al

_____ anno del Corso di Laurea Magistrale in Ingegneria Biomedica comunica di avviare il lavoro di
preparazione della tesi sugli argomenti: _____

con due docenti (relatori) professori o ricercatori di ruolo (inoltre possono essere relatori anche i ricercatori a tempo determinato ed i
docenti a contratto, nei limiti temporali di vigenza del contratto).

1° Relatore _____ 2° Relatore _____
Cognome Nome Cognome Nome

- Dichiaro di essere a conoscenza che i termini ultimi di scadenza indicati per la domanda di laurea on line sono perentori e che il mancato rispetto comporta l'**ESCLUSIONE** automatica dall'appello di laurea.
- Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che, nel caso in cui il lavoro di tesi includa attività sperimentali in laboratorio, è necessario fornire ai relatori l'**attestato di partecipazione al corso di formazione per lavoratori in materia di sicurezza e salute sul lavoro** tenuto da UNIFI (o da terzi, riconosciuti da UNIFI), prima dell'inizio di tali attività.

Firma dello Studente _____

CAMPI A CURA DEI RELATORI

I relatori dichiarano che:

- la tesi di laurea è stata assegnata nel mese di _____ anno _____
La data è apposta dal relatore

- di essere a conoscenza che i termini ultimi di scadenza indicati per la domanda di laurea on line sono perentori e che il mancato rispetto comporta l'**ESCLUSIONE** automatica dall'appello di laurea.

Il **primo relatore** dichiara di essere consapevole che, prima dell'inizio di ogni attività, è necessario compilare la '**SCHEDA POTENZIALI PERICOLI NUOVI ASSUNTI**' (<https://www.ateneosicuro.unifi.it/vp-39-modulistica.html>), firmata dallo studente, dal Responsabile delle attività e dal Dirigente ai fini della sicurezza della struttura in cui le attività sono svolte.

Firma del 1° Relatore _____

Firma del 2° Relatore _____

CAMPI A CURA DEL REFERENTE DEL CORSO DI LAUREA (Prof. Federico Carpi)

VISTO

Il Referente del Corso di Laurea riconosce la validità dell'assegnazione degli argomenti dell'elaborato finale.

Firma del Referente _____