UNIVERSITÀ DEGLI STUDI FIRENZE
Scuola di Ingegneria

Corso di Laurea Magistrale in Ingegneria Biomedica

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

Modulo di inizio tesi di laurea

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 sul seguente argomento: _____
_____
con i seguenti due relatori, che prestano servizio di docenza nell'ateneo (in qualità di professore, ricercatore a tempo indeterminato, ricercatore a tempo determinato o docente a contratto):

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

e i seguenti eventuali Correlatori:

1° Correlatore _____ 2° Correlatore _____
Cognome Nome Cognome Nome

- Dichiara di essere consapevole 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.
- 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 quanto segue:

- la tesi di laurea è stata assegnata nel mese di _____anno_____
- sono consapevoli 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 _____

Firenze, li _____
(Indicare data di consegna al settore lauree)

Settore Lauree
Via di Santa Marta, 3 – 50139 Firenze
e-mail: laureeing@unifi.it