**DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DEGLI ESAMI SVOLTI PRESSO L'UNIVERSITÀ PARTNER ALL'ESTERO - PRIMA DELLA MOBILITÀ**

**1 DATI DELLO STUDENTE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome |  | | |
| Indirizzo |  | | |
| Telefono |  | E-mail |  |
| Livello di laurea | Triennale Magistrale Dottorato | Anno di corso presso AMEU | 1. 2. 3. laureando |
| Corso di laurea |  | | |

**2 DATI SULLA MOBILITÀ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo dell'università |  |
| Persona di contatto |  |
| Email della persona di contatto |  |
| Sito web |  |
| Paese |  |
| Durata (dal – al) |  |

**Elenco degli esami che desiderate svolgere presso l'università partner e che volete siano riconosciuti al termine della mobilità:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome dell'esame presso l'università partner | ECTS dell'esame presso l'università partner | Link alla descrizione o descrizione dell'esame | Nome dell'esame presso AMEU | ECTS dell'esame presso AMEU |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

☐ Dichiaro che le informazioni sopra riportate sono accurate e che, in caso di modifiche, informerò immediatamente la persona responsabile del dipartimento.

Data e firma: