



DIPARTIMENTO di BIOLOGIA



UNIVERSITÀ
DI PISA

SALUTE E SICUREZZA IN LABORATORIO

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola n. _____

Iscritto/a al corso di laurea magistrale in:

- Biologia applicata alla biomedicina*
- Biologia marina*
- Biologia molecolare e cellulare*
- Biotecnologie molecolari*
- Conservazione ed evoluzione*

CHIEDE:

il riconoscimento della “certificazione di sicurezza in laboratorio” conseguita in data
____/____/____ presso _____

Data ____/____/____

Firma dello studente:

Da inviare a didattica@biologia.unipi.it

Al presente modulo deve essere allegata copia della certificazione, indicante il numero delle ore e il programma svolto