
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*
- ☐ *Biotechnologie 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