
SALUTE E SICUREZZA IN LABORATORIO

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola n. _____

Iscritto/a al corso di Dottorato in Biologia presso l'Università di Pisa

CHIEDE:

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

Data ____/____/____

Firma

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