

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DEL FARMACO**

**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN  
CHIMICA E TECNOLOGIA FARMACEUTICHE**

**MODULO PER LA RILEVAZIONE DELLE INTENZIONI  
DI SCELTA DELL'INDIRIZZO A.A. 2016/17  
A FINI ORGANIZZATIVI**

**STUDENTE**

<b>Cognome</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Matricola</b>	

**INDIRIZZO PRESCELTO**

	[barrare la casella a sinistra dell'indirizzo che si prevede di frequentare]	SSD	CFU	ore	
				Aula	Lab.
<input type="checkbox"/>	<b>Scienza e sviluppo del farmaco</b>				
	Progettazione e sviluppo di farmaci	CHIM/08	6	40	15
	Tecnologia del direccionamento e rilascio controllato dei farmaci	CHIM/09	6	32	30
	Sperimentazione pre clinica e clinica dei farmaci	BIO/14	6	40	15
<input type="checkbox"/>	<b>Biotechologico</b>				
	Farmaci biotechologici	CHIM/08	6	48	
	Formulazione di farmaci biotechologici	CHIM/09	6	32	30
	Produzione e caratterizzazione di proteine terapeutiche	BIO/10	6	32	30
<input type="checkbox"/>	<b>Industriale</b>				
	Metodologie analitiche avanzate in chimica farmaceutica	CHIM/08	6	32	30
	Produzione e controllo di forme farmaceutiche e cosmetiche	CHIM/09	6	40	15
	Analitica Biochimica	BIO/10	6	40	15

Padova, .....

.....  
(firma)

**SCADENZA PRESENTAZIONE: 31/05/2016**

Il modulo compilato e firmato deve essere consegnato alla Prof.ssa Adriana Chilin  
o al personale della Portineria del Dipartimento di Scienze del farmaco