



RICONOSCIMENTO E CONVALIDA DEI CREDITI CONSEGUITI ALL'ESTERO DA STUDENTI IN MOBILITÀ INTERNAZIONALE (LLP ERASMUS)

Il Consiglio del Corso di Studi nella seduta del _____, esaminata la domanda e la certificazione presentata dallo/a studente/ssa *COGNOME Nome* (matricola 300xxxxx), iscritt_ nel corso di laurea (o specialistica/magistrale/magistrale a ciclo unico) di _____, con la quale si chiede la convalida degli esami sostenuti e delle attività formative svolte presso l'Università di _____ (Stato), nell'A.A. 20__ - 20__ dal GG/MM/AA al GG/MM/AA, attestate nel Transcript of Records, convalida, con riconoscimento in data _____, i seguenti esami ed attività:

ATTIVITÀ SVOLTE ALL'ESTERO

| CORSO | ECTS/CFU |
|-------------------------|----------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| TOTALE | _____ |

ATTIVITÀ RICONOSCIUTE/CONVALIDATE DALL'UNIVERSITÀ DI SASSARI

| CORSO | ECTS/CFU | VOTO |
|-------------------------|----------|--------------|
| _____ | _____ | XX/30 |
| _____ | _____ | XX/30 |
| _____ | _____ | XX/30 |
| _____ | _____ | XX/30 |
| _____ | _____ | XX/30 |
| _____ | _____ | XX/30 |
| _____ | _____ | XX/30 |
| _____ | _____ | XX/30 |
| _____ | _____ | XX/30 |
| _____ | _____ | XX/30 |
| TOTALE | _____ | |

Premialità di Dipartimento/Corso di Studio **SI/NO**

Il Presidente del CCS
Prof. *Nome Cognome*