1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

Ufficio Erasmus , Via Saffi, 2 . 61029 Urbino (PU), fax +39 0722 304409 , tel.+390722 305327 e-mail - studerasmus@uniurb.it

PROGRAMMA /ERASMUS+

ACCORDO DIDATTICO (LEARNING AGREEMENT) PER L'ELABORAZIONE DELLA TESI DI LAUREA

Nome e Cognome dello studente .....

Scuola di .....

Corso di Laurea in .....

Dipartimento ☐DISB ☐DISCUI ☐ DISTUM ☐DISPEA ☐ DIGUIR ☐DESP

Università straniera .....

Durante l'anno accademico 20...../20..... lo studente, nell'ambito del programma Erasmus, sarà ospite dell'Università di ..... per un periodo di ..... mesi, dal ..... al ..... per l'elaborazione della seguente tesi di laurea:

.....

La Scuola di ..... riconosce ..... crediti ECTS per l'attività di redazione della tesi di laurea.

Il docente relatore della tesi in Urbino è il professore .....
(*This agreement has been signed by Professor)*

Docente di *(Professor of)* .....

Firma dello studente/*(Student's signature)* Firma del Docente/*(Professor's signature).*

....

data..... data.....

TO BE SIGNED BY HOST INSTITUTION

The above mentioned student has been selected to study during the Academic Year 20 .../20 ...at your Institution for a period of ..... months from..... to ....., within the framework of the Erasmus Programme, during this period the student will also carry out research to write his/her thesis.

Title .....

At the host Institution the student has been followed by:

Prof. .....

Professor of .....

Signature..... date .....