



MODULO DI RICHIESTA ACCESSO

data / /

Si richiede l'utilizzo del laboratorio e la consulenza dello staff per:

N° modelli

Scala 1: 1: 1:

modello/i per corso triennale / / data esame

modello/i per corso magistrale / / data esame

modello/i per tesi magistrale / / data discussione

Corso

Docente/relatore

Afferente al dipartimento DASTU dABC Altro

COMPILAZIONE RISERVATA AL PERSONALE

Tutor ID modello

Data impostazione / / Postazione n°

N° modelli dal / / al / /

Scala 1: 1: 1: Database

Note

.....

.....

.....

DATI STUDENTI

N° totale studenti del gruppo

REFERENTE DEL GRUPPO DI LAVORO

Cognome Nome

Telefono

E-mail

Cognome Nome

Telefono

E-mail

Cognome Nome

Telefono

E-mail

Cognome Nome

Telefono

E-mail

Cognome Nome

Telefono

E-mail