



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE
DIPARTIMENTO DI
SCIENZE DEL FARMACO

RICHIESTA DI REGISTRAZIONE ALLA BANCA DATI SCIFINDER

...I... sottoscritt.....matricola n.....

Indirizzo email UPO

laureand... in.....

sta svolgendo la tesi con ...I... prof.....

e necessita di utilizzare la banca dati SCIFINDER per le sue ricerche.

L'accesso alla banca dati è richiesto per il periodo.....

Dichiara

- di essere consapevole che l'account è personale e non cedibile a terzi
- che l'accesso alla banca dati deve avvenire per i soli scopi di ricerca ed esclusivamente finalizzato alla realizzazione della tesi di laurea

Novara,

.....

(firma dello studente)

.....

(firma del docente)