



MODELLO 13 - SCHEDA ATTIVAZIONE SORVEGLIANZA SANITARIA

Nome	Cognome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nato a	Provincia	Stato	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mail istituzionale	Mail personale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

TESISTA	<input type="checkbox"/>	Tesi con presenza in laboratorio	<input type="checkbox"/>	Tesi senza presenza in laboratorio	<input type="checkbox"/>
Dipartimento	<input type="text"/>			Campus	<input type="text"/>
Edificio	<input type="text"/>				
Relatore	<input type="text"/>	Controrelatore (se noto)	<input type="text"/>		

UTILIZZERA' (*):

agenti chimici	<input type="checkbox"/>	Laser	<input type="checkbox"/>	agenti biologici	<input type="checkbox"/>	Radiazioni ionizzanti	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	-------	--------------------------	------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------

(*) Per utilizzo s'intende un utilizzo intensivo (non occasionale), per l'intera durata della ricerca e per sorgenti significative (laser > classe 1)

firma Tesista