Si conferma che la proposta di riconoscimento crediti è approvata

Data/Date:....

Firma del Referente dell'accordo

F. +3907332586039 e-mail: cri@unimc.it

## MODULO PER IL RICONOSCIMENTO DEI CREDITI ACQUISITI ALL'ESTERO EXTRA ERASMUS Nome studente: ..... Anno Accademico: .......Corso di laurea ..... Universita' straniera(nome e nazione) ..... N. crediti (ECTS) Discipline corrispondenti Macerata N. credits (ECTS) Conversion into Macerata courses N. crediti (CFU) Codice Corso Titolo corso materia straniera N. credits (CFU) Foreign course title Course code Firma dello studente/Student's signature: ..... Note UFFICIO RAPPORTI INTERNAZIONALI Via Pescheria Vecchia,8 62100 Macerata T. +3907332586040 UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MACERATA

Firma del Delegato d'Ateneo

Data/Date:....