

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA**

**Dipartimento di Medicina e Chirurgia**

**CORSO di LAUREA IN FISIOTERAPIA**

**MODULO DI PRESENTAZIONE DEL PROGETTO DI TESI**

**Al Presidente del Corso di Laurea in Fisioterapia**

**Il/la sottoscritto/a.....n° matricola.....**

**nato/a a.....il.....**

**residente a.....in via.....n°.....**

**recapito posta elettronica.....@studenti.unipr.it**

**recapito telefonico.....**

**studente del.....anno del Corso di Laurea in Fisioterapia**

**CHIEDE**

**di essere ammesso a presentare, per l'esame di laurea, uno studio di tipo:**

- Tesi "compilativa"** (elaborato assimilabile ai **"review articles"** narrativi della letteratura scientifica)
- Tesi "clinico-assistenziali"** (elaborato assimilabile agli studi osservazionali descrittivi della letteratura scientifica: **"cases series o case reports articles"**).
- Tesi "sperimentali"** (elaborato assimilabile agli studi osservazionali analitici o agli studi sperimentali della letteratura scientifica internazionale: **"research articles": caso-controllo, coorte, trial, controlled trial, randomized controlled trial**).
- Tesi assimilabili alle "sperimentali"** di revisione sistematica meta-analitica della letteratura (elaborato assimilabile alle **"Systematic and Meta-analytic reviews"** della letteratura scientifica internazionale).

**Titolo provvisorio della tesi**

.....  
.....  
.....

Parole chiave (max 8).....  
.....

**Oggetto**

.....  
.....  
.....  
.....

**Scopo**

.....  
.....  
.....

**Materiali e Metodi**

.....  
.....  
.....  
.....

**Risultati attesi**

.....  
.....  
.....

Per le tesi su soggetto/i: Autorizzazione del Responsabile della Struttura dove si effettua il tirocinio di Tesi per richiedere il Consenso Informato e l’Autorizzazione al Trattamento dei dati personali e sensibili dei pazienti.

.....  
**(Firma e timbro)**

Cognome e Nome del Docente Relatore.....  
..... firma di approvazione.....

Cognome e Nome del Docente Correlatore (se previsto).....  
..... firma di approvazione.....

Cognome e Nome del Tutor di Tesi (se previsto).....  
..... firma di approvazione.....

**Sessione presumibile di Laurea**

**Autunnale: ottobre-novembre** (*indicare l'anno*)       **Primaverile: marzo-aprile** (*indicare l'anno*)

Il laureando ha svolto periodi di studio all'estero (progetto ERASMUS) ?     **SI**       **NO**

Se sì, in quale anno accademico..... per complessivi mesi.....

Presso l'Università di.....

Parma, .....

Lo studente .....

**Spazio a cura del Presidente del CdL**

**Si approva il progetto e si nominano per competenza come referenti**

1..... (Controrelatore)

2.....

3.....

Firma del Presidente del Corso di Laurea .....