



UNIVERSITÀ DI PARMA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE
MEDICO-VETERINARIE

OSSERVAZIONI, RECLAMI, APPREZZAMENTI E PROPOSTE DI MIGLIORAMENTO

<p>MOTIVO DELLA SEGNALAZIONE</p> <p>Il presente modulo viene compilato per esprimere:</p> <p><input type="checkbox"/> un'osservazione</p> <p><input type="checkbox"/> un reclamo</p> <p><input type="checkbox"/> un apprezzamento</p> <p><input type="checkbox"/> una proposta di miglioramento</p> <p><input type="checkbox"/> altro</p>	<p>DATI PERSONALI *</p> <p>Data:</p> <p>Ruolo** :</p> <p>Nominativo:</p> <p>Indirizzo email:</p> <p>Numero di cellulare (facoltativo):</p>
<p>Descrizione dell'osservazione/reclamo/apprezzamento/proposta di miglioramento:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Firma:</p>	

(*) I dati personali sono richiesti al fine di consentire eventuali comunicazioni da parte del Dipartimento di Scienze Medico-Veterinarie in relazione a quanto segnalato nel presente Modulo. I dati richiesti sono raccolti e trattati in conformità al DL 30 giugno 2003, n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

(**) Precisare il ruolo (es. studente, docente, personale TA, tutor aziendale, utenti esterni, etc.)