

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE
CORSO DI LAUREA SPECIALISTICA IN
PSICOLOGIA SOCIALE E DELLE ORGANIZZAZIONI (58/S)

PIANO DI STUDIO A.A. _____

Cognome e Nome _____ **N° matr.** _____
Nato/a _____ **il** _____
Residente a _____ **CAP** _____
Via _____
Tel. _____ **Cell.** _____ **e-mail** _____
immatricolato/a nell'A.A. _____

Data

Firma dello Studente

APPROVATO CON DELIBERA DEL COMITATO PER LA DIDATTICA NELLA SEDUTA DEL _____

IL PRESIDENTE

**CORSO DI LAUREA SPECIALISTICA IN
PSICOLOGIA SOCIALE E DELLE ORGANIZZAZIONI**

Insegnamenti previsti dal piano degli studi

	ssd	insegnamento	cfu	superato in data	da sostenere
1)	M-FIL/02	Filosofia della scienza	6		<input type="checkbox"/>
2)	M-FIL/03	Etica e deontologia della comunicazione	3		<input type="checkbox"/>
3)	M-PSI/03	Metodologia della ricerca psicologica	6		<input type="checkbox"/>
4)	M-PSI/05	Psicologia delle comunicazioni sociali	9		<input type="checkbox"/>
5)	M-PSI/05	Tecniche dell'intervista e del questionario	6		<input type="checkbox"/>
6)	M-PSI/06	Analisi psicologica del clima organizzativo	9		<input type="checkbox"/>
7)	M-PSI/08	Psicologia della salute	6		<input type="checkbox"/>
8)	SECS-S/05	Indagini campionarie e sondaggi demoscopici	3		<input type="checkbox"/>
9)	MED/44	Medicina del lavoro	3		<input type="checkbox"/>
10)	SECS-P/07	Economia aziendale	6		<input type="checkbox"/>
11)	M-PSI/05	Tecniche e strumenti di indagine psicosociale; abilità relazionali	4		<input type="checkbox"/>
12)	M-PSI/05	Psicologia dell'empowerment sociale	3		<input type="checkbox"/>
13)	M-PSI/06	Psicologia della sicurezza e del benessere nel lavoro	6		<input type="checkbox"/>
14)	M-PSI/06	Psicologia della pubblicità	6		<input type="checkbox"/>
15)	M-PSI/08	Psicologia del counseling	3		<input type="checkbox"/>
16)	M-PSI/08	Psicodiagnostica	6		<input type="checkbox"/>
17)	M-PSI/05	Comunicazione interpersonale	6		<input type="checkbox"/>
18)	M-PSI/06	Progettazione del cambiamento organizzativo	3		<input type="checkbox"/>

Attività a scelta libera

	ssd	insegnamento	cfu	superato in data	da sostenere
19)					<input type="checkbox"/>

NOTE:

Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali cui si può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e successive modificazioni.

Firma dello Studente
