



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA
Via Verdi, 10 - 10124 Torino - Tel. 011-6702785 - Fax 011-6702061
Via Po, 14 - 10123 Torino - Tel 011-6703051- Fax 011-8146231

MODULO PER RICHIESTA ACCESSO AI LABORATORI TECNICI

Nome:	Cognome:
Matricola:	Qualifica:
Recapiti telefonici:	
Indirizzo mail:	
Docente di riferimento:	

Laboratorio:

- Analisi del testo
- Brain Stimulation
- Neuroimaging
- Tecniche di osservazione del comportamento
- Tecniche di psicomatria e di analisi dei dati
- Tecniche di psicologia sperimentale e di registrazioni neuropsicofisiologiche
- Tecniche testistiche e psicodiagnostiche

Richiesta di accesso (non superiore ai 3 mesi): dal: _____ al: _____

Data:

Firma del docente di riferimento:

Firma del richiedente:

Firma del referente di laboratorio: