



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA
DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA
Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia

LaureandoMatricola.....
(Nome e Cognome)

SEDE DI

TITOLO APPROVATO PER LA TESI IN LINGUA ITALIANA:
SCRIVERE IN STAMPATELLO

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

TITOLO APPROVATO PER LA TESI IN LINGUA INGLESE:
SCRIVERE IN STAMPATELLO

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

Tipo di Tesi : SPERIMENTALE COMPILATIVA

Il Professore Relatore.....
(Nome e Cognome)

Firma del Relatore.....

Firma del Presidente
Del Consiglio del Corso di Laurea

Perugia, li _____

Firma dello Studente