

# **UFFICIO ESAMI DI STATO**

**ESAMI DI STATO DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI  
MEDICO CHIRURGO**

**ANNO 2015**

## **I SESSIONE**

<b>SCADENZA DOMANDA</b>	<b>6 marzo 2015</b>
<b>INIZIO TIROCINIO</b>	<b>2 aprile 2015</b>
<b>PROVA SCRITTA</b>	<b>9 luglio 2015</b>

## **II SESSIONE**

<b>SCADENZA DOMANDA</b>	<b>2 ottobre 2015</b>
<b>INIZIO TIROCINIO</b>	<b>3 novembre 2015</b>
<b>PROVA SCRITTA</b>	<b>4 febbraio 2016</b>