

Al Presidente della Commissione Esami di Stato
Prof. Francesco Grignani

Perugia, li

Si attesta che il/la Dott./Dott.ssa _____ ha frequentato
l'ambulatorio medico sito in Via _____, nel mese di
_____ 2019, per il numero di ore necessarie (100) al superamento del tirocinio
previsto per l'Esame di Stato (2019 - II Sessione).

Cordiali saluti,

Dott. _____