



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

Si dichiara che lo/la studente/essa

SEDE DI

Ha svolto nel periodo.....

l'Internato Elettivo valido per il punteggio addizionale di 1 punto sul voto di laurea, previsto dal Regolamento Didattico del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, Art.9 "Prova finale: esame di laurea", presso il Dipartimento di Medicina e Chirurgia.

Sezione di:

Visto: il Docente Responsabile
dell'Internato Elettivo
(TIMBRO E FIRMA)

Il Presidente del Corso di Laurea
(TIMBRO E FIRMA)

Perugia, li _____

Firma dello Studente

NOTE STUDENTE: Far firmare il foglio prima dal Docente Responsabile e poi presso la Segreteria Didattica di Medicina e Chirurgia per la firma del Presidente.