FOGLIO TITOLO TESI

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

Laureando …….....Matricola……
(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