DICHIARAZIONE SVOLGIMENTO INTERNATO DELLA TESI

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 / sta svolgendo l'Internato per la preparazione della Tesi di Laurea, previsto dal Regolamento Didattico del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, Art.4 "Attività formative per la preparazione della prova finale", Presso il Dipartimento di Medicina e Chirurgia.

Sezione di: …….....

Visto: il Docente Responsabile delle attività formativa per la preparazione della prova finale
(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.