Università degli Studi di Perugia

Dipartimento di Medicina e Chirurgia

Corso di Laurea in Infermieristica sede di Foligno

Laureando……. **Matricola n**……..

Titolo approvato per la tesi in **LINGUA ITALIANA**

……
……
……
……

Titolo approvato per la tesi in **LINGUA INGLESE**

……
……
……
……

Tipo tesi: Sperimentale O Compilativa O

Il Relatore _____

Il Presidente
Del Consiglio di Corso di Laurea _____

Perugia, li_____

Firma dello studente _____

N.B.: COMPILARE IN STAMPATELLO