



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE
IN MEDICINA E CHIRURGIA
APPELLO DI LAUREA DI OTTOBRE 2017**

DA RESTITUIRE ALLA SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA
(nei locali della Presidenza della Scuola di Medicina e Chirurgia)
entro le ore 12.00 di mercoledì 30 agosto 2017

al numero di fax 049/8218680 o via mail all'indirizzo provafinale.medicinachirurgia@unipd.it

DISPONIBILITÀ

Modulo per i Docenti che sono Relatori di Tesi

(SI RICORDA CHE È CURA DEL RELATORE CONCORDARE CON IL CONTRORELATORE LE DISPONIBILITÀ)

Prof. _____
(Cognome e Nome in stampatello)

DISPONIBILITÀ

(Indicare almeno 4 sedute di disponibilità; in mancanza della restituzione del modulo con l'indicazione delle disponibilità o nel caso di insufficienti disponibilità, saranno considerate disponibili tutte le date sottoindicate)

Seduta delle ore 9.00

(...) Ven. 06.10.2017 (...) Lun. 09.10.2017

(...) Mar. 10.10.2017 (...) Ven. 13.10.2017

Seduta delle ore 12.30

(...) Ven. 06.10.2017 (...) Lun. 09.10.2017

(...) Mar. 10.10.2017

Seduta delle ore 16.00

(...) Ven. 06.10.2017 (...) Lun. 09.10.2017

(...) Mar. 10.10.2017 (...) Mer. 11.10.2017 (...) Gio. 12.10.2017 (...) Ven. 13.10.2017 (...)

Lun. 16.10.2017 (...) Mar. 17.10.2017 (...)

Firma _____