



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 MARZO 2019

DA RESTITUIRE ALLA SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA
entro le ore 12.00 di **venerdì 1 febbraio 2019**

esclusivamente via mail all'indirizzo provafinale.medicinachirurgia@unipd.it

Modulo per i Docenti che NON sono Relatori di Tesi
(Disponibilità a ricoprire il ruolo di commissari o supplenti nelle sedute di laurea)

Prof. _____
(Cognome e Nome in stampatello)

RECAPITI: Tel. Ufficio _____ Cellulare _____

DISPONIBILITÀ

(Indicare **3 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

(...) Lun. 11.03.2019 (...) Gio. 14.03.2019 (...) Ven. 15.03.2019

Seduta delle ore 12.30

(...) Gio. 7.03.2019 (...) Mar. 12.03.2019 (...) Mer. 13.03.2019

Seduta delle ore 16.00

(...) Gio. 7.03.2019 (...) Lun. 11.03.2019 (...) Mar. 12.03.2019 (...) Mer. 13.03.2019 (...) Gio. 14.03.2019

(...) Ven. 15.03.2019

Firma _____