



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 2018

DA RESTITUIRE ALLA SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA
(nei locali della Presidenza della Scuola di Medicina e Chirurgia)
entro le ore 12.00 di lunedì 3 settembre 2018

al numero di fax 049/8218680 o 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 **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. 05.10.2018

(...) Lun. 08.10.2018 (...) Mar. 09.10.2018 (...) Gio. 11.10.2018

Seduta delle ore 12.30

(...) Ven. 05.10.2018

(...) Lun. 08.10.2018 (...) Mar. 09.10.2018 (...) Ven. 12.10.2018

Seduta delle ore 16.00

(...) Ven. 05.10.2018

(...) Lun. 08.10.2018 (...) Mar. 09.10.2018 (...) Mer. 10.10.2018 (...) Gio. 11.10.2018 (...) Ven. 12.10.2018

(...) Lun. 15.10.2018 (...) Mar. 16.10.2018

Firma _____