

“Doctoral thesis agreement”

Direzione di tesi per l’ottenimento del titolo di dottore in medicina (Medicinae Doctor)

Candidato all’ottenimento della tesi:

Nome e Cognome:

Data di nascita

Luogo d’origine e nazionalità

Indirizzo privato:

Indirizzo professionale:

Email:

Numero di telefono:

Numero matricola:

Numero AVS:

Direttore della tesi:

Codirettore (eventualmente):

Titolo del lavoro di tesi:

Breve descrizione del lavoro (100-150 parole):

Durata probabile:

Piano sommario:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

Consegna:

Pubblicazione:

Data:

Firma Candidato

Firma Direttore

Firma Codirettore