Roma,

 Al Direttore

 DU Neuroscienze Umane

Oggetto: Richiesta di internato ai fini della Tesi di Laurea.

Il/La sottoscritt

matricola

nata il a

residente in tel.

regolarmente iscritt al anno del Corso di Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia

chiede di svolgere l’internato ai fini della Tesi di Laurea con il Prof.

presso il Dipartimento da Lei diretto.

|  |  |
| --- | --- |
| **Esami sostenuti** | **voto** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Media** |  |

Firma dello studente Firma del Professore Firma e timbro del Direttore