



Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara



Settore Scuole di Specializzazione ed Esami di Stato

Area Medica

Il/La Dott. _____

nat__ a _____ il _____

iscritt__ al _____ anno A.A. _____/_____ della Scuola di Specializzazione in:

ha concordato con il Professore _____

il seguente argomento per la dissertazione della tesi di Specializzazione:

Tipo Tesi:

☐ Compilativa

☐ Sperimentale

IL DOCENTE

Data _____

Area Dirigenziale della Didattica

Settore Scuole di Specializzazione ed Esami di Stato - Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara

Via dei Vestini, 31 - 66100 Chieti - tel.0871/3556321/6323/6320/6319/6324

e-mail Scuole Specializzazione: scuolespec@unich.it e-mail Esami Stato: examistato@unich.it