****

**UNIVERSITA’ DEGLI STUDI “G. D’ANNUNZIO” CHIETI – PESCARA**

**SCUOLA DI MEDICINA E SCIENZE DELLA SALUTE**

**Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia**

**Al Presidente del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia**

Chiar.mo Prof. Luca Federici,

io sottoscritto, Prof.ssa/Prof. …………………………………...……………………………

**attesto**

che lo studente ..................................................................……., matricola n………….…….., iscritto al VI anno del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia (Ordinamento\* ……………) ha completato sotto la mia supervisione tutte le attività previste per la preparazione della Tesi di Laurea dal titolo:

“...................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................................................................” di cui sono Relatore.

La Tesi di Laurea, redatta in lingua\*\* …….............., è di tipo\*\*\*………………………...…

Il Relatore

Prof. ...................................................

Chieti, ……………………

\* Ordinamento **LM-41** (*Laurea Magistrale - DM 270/04*) o **0598** (*Laurea Specialistica - DM 509/99*)

\*\*Lingua **italiana** o **inglese**

\*\*\***Tipologie di Tesi di Laurea:**

# Sperimentali:

# studi di ricerca di base *in vitro* o *in vivo*;

# studi clinici ed epidemiologici di intervento (*trials clinici*);

# studi clinici farmacologici e non di tipo osservazionale, prospettici o retrospettivi, con chiaro disegno dello studio, obiettivi ed esiti, dimensione campionaria e analisi statistica.

# Compilative:

# analisi e revisione della letteratura compresi gli studi sistematici anche con metanalisi.

# tesi con presentazione di casistica: descrizione dei dati clinici di pazienti raccolti in ambito ospedaliero e/o ambulatoriale;

# tesi con *case-report*: dettagliata descrizione di sintomi, segni, diagnosi, trattamento e follow-up di uno o più pazienti.

# NOTA BENE

# *Il Laureando è tenuto a conservare copia del presente modulo, debitamente compilato e firmato, per future attestazioni ed in caso di eventuale non reperibilità del proprio Relatore di tesi*