



Università degli Studi "G. d'Annunzio"  
CHIETI-PESCARA

**SCUOLA DI MEDICINA E SCIENZE DELLA SALUTE**

**PROFESSIONI SANITARIE**

**CORSO DI LAUREA IN** \_\_\_\_\_

MATRICOLA: ..... COGNOME E NOME: .....

DATA E LUOGO DI NASCITA: .....

TITOLO DELLA TESI (IN STAMPATELLO): .....

.....

.....

TITOLO DELLA TESI IN LINGUA INGLESE (IN STAMPATELLO): .....

.....

.....

RELATORE (IN STAMPATELLO): .....

DATA ASSEGNAZIONE TESI: ...../...../.....

TIPOLOGIA TESI:  COMPILATIVA  SPERIMENTALE

INSEGNAMENTO: .....

SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE: .....

ANNO ACCADEMICO: ...../.....

SESSIONE:

AUTUNNALE

STRAORDINARIA

FIRMA DEL RELATORE: .....

FIRMA DEL CANDIDATO: .....

CHIETI, .....