Università degli Studi “G. d’Annunzio”

CHIETI – PESCARA

***SCUOLA DI MEDICINA E SCIENZE DELLA SALUTE***

CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

# TITOLO TESI

Laureando Relatore

*(NOME E COGNOME) (PROF. NOME E COGNOME)*

 *Firma Firma*

*ANNO ACCADEMICO*

*20…/20..*