



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

DIPARTIMENTO DI MEDICINA E DI SCIENZE DELLA SALUTE

Corso di Laurea in Infermieristica
Corso di Laurea Magistrale in Scienze infermieristiche ed ostetriche

PROPOSTA DI TESI DI LAUREA

aa. _____ - _____

STUDENTE:

nome _____ Cognome _____

matricola _____

Email _____ Cellulare _____

Iscritto/a al _____ .anno (in corso/ fuoricorso) - Anno di immatricolazione: _____

RELATORE:

nome _____ cognome _____

titolare dell'insegnamento _____

PROPOSTA ARGOMENTO TESI

(TITOLO) _____

sessione presunta di laurea :.....

FIRMA STUDENTE _____

FIRMA RELATORE _____

data _____

