

¹UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA PEDIATRICA

Coordinatore del Corso di Laurea : Prof. Erasmo Miele tel. 0817464565 erasmo.miele@unina.it

Segreteria : Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali , 081 7463393 , didatpediatria@unina.it

Napoli _____

Al Coordinatore del CdS in
Infermieristica Pediatrica

Si comunica che allo studente _____

Matricola M76/ _____ è stata assegnata la tesi * _____

dal titolo:

_____.

Relatore Dr. _____

Firma del Relatore

*N.B specificare se sperimentale o compilativa.

¹UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA PEDIATRICA

Coordinatore del Corso di Laurea : Prof. Erasmo Miele tel. 0817464565 erasmo.miele@unina.it

Segreteria : Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali , 081 7463393 , didatpediatria@unina.it

Napoli_____

Al Coordinatore del CdS in
Infermieristica Pediatrica

Io sottoscritto/a _____

Matricola M76/ _____ comunico che il titolo definitivo della tesi* è _____

_____.

Relatore Dr. _____

*N.B specificare se sperimentale o compilativa.

Firma _____

Data _____

¹UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA PEDIATRICA

Coordinatore del Corso di Laurea : Prof. Erasmo Miele tel. 0817464565 erasmo.miele@unina.it

Segreteria : Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali , 081 7463393 , didatpediatria@unina.it