



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE DELLE PROFESSIONI SANITARIE

TECNICHE DIAGNOSTICHE

FACOLTÀ DI MEDICINA E ODONTOIATRIA
SEDE POLICLINICO UMBERTO I – ROMA

Roma / / 201

Si attesta che il /la Sig.....

Iscritto/a al I/II anno del Corso di Laurea Magistrale **TECNICHE
DIAGNOSTICHE** ha sostenuto in data odierna l'esame di

“.....”

Il docente

Prof.