UFFICIO ESAMI DI STATO E SEGRETERIA SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE

Partecipazione ai singoli moduli del Master

in

ORTODONZIA DEL FUTURO

RICEVUTA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (A.A.2018/2019)

__l __ dott.__

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA PROV.

HA PRESENTATO, IN DATA ODIERNA, LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI SINGOLI MODULI DEL MASTER IN:

ORTODONZIA DEL FUTURO

TIMBRO DI ACCETTAZIONE

La presente ricevuta va compilata, in ogni sua parte ed in stampatello, a cura del candidato.