



Attestato di Partecipazione all'Esame di Ammissione al Dottorato di Ricerca in Medicina Traslazionale e Oncologia

Si attesta che il/la Dott./Dott.ssa _____,
ha partecipato in qualità di candidato all'esame di ammissione del Dottorato di Ricerca
in Medicina Traslazionale e Oncologia che si è tenuto il
giorno _____, presso il nuovo edificio della Facoltà di Medicina e
Psicologia - Dipartimento di Scienze Medico Chirurgiche e di Medicina Traslazionale,
Via Giorgio Nicola Papanicolau - ang. Via di Grottarossa, 1035 – Roma.

Roma _____

Il Presidente della Commissione