

Al Magnifico Rettore
Ufficio Dottorati di ricerca
Università Cattolica del Sacro Cuore
Facoltà di Medicina e chirurgia "A.Gemelli"
Largo Francesco Vito, 1
00168 ROMA

Il sottoscritto.....

nato a.....il.....

domicilio eletto per comunicazioni.....

Tel.....Cell.....

e-mail.....

Dottorato di ricerca in.....

chiede di redigere la propria tesi di dottorato in lingua

Data,

In fede
Firma

p. Il Collegio dei Docenti
Il Coordinatore