

Area Servizi allo Studente
Divisione Corsi di Area sanitaria e post laurea
Ufficio Servizi allo Studente



Dichiarazione di conformità

matricola _____

l/ sottoscritt_ _____

iscritt_ al corso di laurea/laurea magistrale in

dichiara sotto la propria responsabilità che le copie della tesi di laurea, che si impegna a consegnare personalmente e nei termini stabiliti al docente relatore/controrelatore della seduta di laurea, sono conformi all'originale (stampato fronte retro, interlinea 1.5, rilegato a caldo senza spirale) depositato presso l'Ufficio servizi agli studenti

Siena, _____

firma

Strada delle Scotte, n. 4 - 53100 – Siena
Tel. 0577 235510 Fax 0577 233287

E mail: medicina@unisi.it (per medicina e odontoiatria)
sanitarie.biomediche@unisi.it (per triennali e magistrali)

<http://www.unisi.it/didattica/uffici-studenti-e-didattica/sportello-ufficio-servizi-agli-studenti-area-sanitaria>