



TOR VERGATA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA

**CORSO DI LAUREA E LAUREA MAGISTRALE IN
INGEGNERIA MEDICA**

**Macroarea di Ingegneria
Dipartimento Ingegneria Civile e Ingegneria
Informatica**

Coordinatore prof. Ing. Giuseppe Vairo

Al Coordinatore del

Corso di Laurea in Ingegneria Medica

Alla Segreteria Studenti della

Macroarea di Ingegneria

Loro Sedi

Io sottoscritto prof. _____,
docente del corso di _____

ATTESTA

che lo studente _____

numero di matricola _____

immatricolato al corso di laurea in Ingegneria Medica nell'A.A. _____

ha svolto con esito positivo l'approfondimento finale, per complessivi 3 CFU, sul tema:

Data _____

In fede (il Docente)

Lo Studente

N.B. QUESTO MODULO VA SPEDITO VIA EMAIL ALLA SEGRETERIA STUDENTI ALL'INDIRIZZO
segreteria-studenti@ing.uniroma2.it ENTRO 10 GIORNI MASSIMO DALLA DATA DELLA SEDUTA DI
LAUREA.