Alla Direttrice del Dipartimento
di Scienze del Farmaco e della Salute
Chiar.ma Prof.ssa Rosaria Acquaviva

Oggetto: Richiesta rilascio attestazione di menzione premio Federfarma/Ordine dei Farmacisti

Il/la sottoscritt…… nato a ……il …… residente a …….. in via…… tel. ……. Laureato in …… in data…….. con votazione di …… , anno accademico …… essendo stato proposto dalla Commissione di laurea per il premio ……..

CHIEDE

alla S.V. il rilascio dell'attestazione di menzione al premio.

Data Firma