A.D. 1308
unipg
DIPARTIMENTO
DI SCIENZE FARMACEUTICHE

CERTIFICATO ATTESTAZIONE FREQUENZA

Su richiesta dell'interessato/a e per il solo uso da questi/a dichiarato (giustificativo per assenza dal lavoro da prodursi al datore di lavoro pubblico o privato/altro da specificare),

si attesta che in data _____, orario _____,

il/la Sig./ra / il/la /Dott.(ssa) _____,

matricola _____, Corso di Studio _____,

o Ha partecipato alla lezione di _____

o Ha sostenuto l'esame di _____

Si rilascia il presente per gli usi consentiti dalla Legge.

Firma

Via Palazzeschi n. 9
Padiglione X – II piano
06126 Perugia
(Italy)

Prof. Maurizio Ricci
Direttore

dipartimento.scienzefarmaceutiche@unipg.it