

PONTIFICIA UNIVERSITA' LATERANENSE
ACCADEMIA ALFONSIANA

PIANO DI STUDIO PER IL DOTTORATO
Anno Accademico -

COGNOME: _____

NOME: _____

N. MATRIC.: _____

MODERATORE: Prof. _____

TITOLO DELLA TESI: _____

CORSI: Prof. _____ - N°: _____

Prof. _____ - N°: _____

Prof. _____ - N°: _____

Prof. _____ - N°: _____

ALTRI: _____

ESAME DA
SOSTENERE

SI - NO

SI - NO

SI - NO

SI - NO

Note della Segreteria: _____

FIRMA DEL MODERATORE: _____ DATA ____/____/____

APPROVAZIONE DEL PRESIDE _____ DATA ____/____/____