

SEMINARI DIDATTICI NELL'AMBITO DELL'INSEGNAMENTO DI

(A.A./..)

Il sottoscritto Dott. _____

ha svolto i seminari didattici nei giorni e nelle ore sotto indicati:

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Dott. _____

(titolare del Seminario didattico)

Prof. _____

Visto del Titolare dell'insegnamento (si approva e si autorizza la liquidazione)

Pavia,