AVIS NOTIZIARIO AI SOCI

AVIS COMUNALE DI _____

LAUREA

NOME E COGNOME DEL LAUREATO _____

DONATORE SI ☐ NO ☐

DATA DI LAUREA _____

PRESSO (quale università) _____

DOTTORE IN _____

TITOLO DELLA TESI _____

_____

_____

RELATORE PROF. _____

PARENTI DONATORI:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	DONATORI ?
_____	_____	SI ☐ NO ☐
_____	_____	SI ☐ NO ☐
_____	_____	SI ☐ NO ☐
_____	_____	SI ☐ NO ☐
_____	_____	SI ☐ NO ☐
_____	_____	SI ☐ NO ☐