



SCUOLA UNIVERSITARIA PRIVATA A DISTANZA
PRIVATE FERNHOCHSCHULE SEIT 1987

DOMANDA PER L'APPROVAZIONE DELL'ARGOMENTO DI TESI DI LAUREA

__ sottoscritt_ (Cognome) _____ (Nome) _____
Matricola numero _____ nat_ a _____ (Provincia _____)
il _____, domiciliato in Via _____
CAP _____ Città _____ (Provincia _____)
Tel _____ Cell _____ e-mail _____
iscritt __ all'Anno Accademico 20____/20____
alla Facoltà di _____
Corso di Laurea / Ph.D. in _____
Master in _____

CHIEDE

l'approvazione del seguente argomento di tesi di Laurea:

Relatore _____

Insegnamento relativo alla prova finale _____

FIRMA DELLO STUDENTE

Zug (CH – Svizzera), il _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Visto dal Preside di Facoltà per l'approvazione _____