



UNIVERSITÀ DI PISA

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN INGEGNERIA BIOMEDICA

Pisa, li

**Al Presidente del Corso di Laurea
Magistrale in Ingegneria Biomedica**

Il sottoscritto/a _____ anno di immatricolazione _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____, n. _____ (Tel. _____ / _____),
domiciliato a Pisa, in via _____ n. _____ (Tel. _____ / _____),
e-mail _____

iscritto al Corso di Laurea Magistrale in Ingegneria Biomedica, chiede di poter discutere la Tesi di Laurea Magistrale sul seguente argomento:

con i seguenti Relatori:

Relatore scelto dallo studente

(Nome e Cognome) (firma)

Controrelatore nominato dal Presidente del CdLM (*)

(Nome e Cognome) (firma)

(Firma dello studente)

Il Presidente del C.d.LM _____

(*) Il Controrelatore dovrà far pervenire al Presidente la propria valutazione in 30-esimi in anticipo rispetto alla seduta della Commissione di LM