

**ELEZIONI RAPPRESENTANZA STUDENTESCA IN SENO AL CORSO DI STUDIO
IN _____
AFFERENTE AL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE E FISICA E MEDICINA PREVENTIVA
BIENNIO 2021 -2023**

Indetta per i giorni 20 e 21 SETTEMBRE 2021

(eventuale)
simbolo)

(DENOMINAZIONE DELLA LISTA)

FIRME DI SOSTEGNO

N. Prog.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Corso di studio	Anno di corso	Matricola
1						
2						
3						
4						

5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

ALLEGARE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI OGNI SOSTENITORE