U F F I C I O E S A M I D I S T A T O E S E G R E T E R I A
S C U O L E D I S P E C I A L I Z Z A Z I O N E
M a s t e r U n i v e r s i t a r i o I n t e r a t e n e o d i s e c o n d o l i v e l l o
i n
Management dei servizi sociali e socio sanitari

RICEVUTA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (A.A.2012/2013)

__l __ dott.__

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA PROV.

HA PRESENTATO, IN DATA ODIERNA, LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL MASTER UNIVERSITARIO INTERATENEO DI SECONDO LIVELLO, DI DURATA ANNUALE, IN:

MANAGEMENT DEI SERVIZI SOCIALI E SOCIO SANITARI

T I M B R O
D I A C C E T T A Z I O N E

La presente ricevuta va compilata, in ogni sua parte ed in stampatello, a cura del candidato.