



**Università
di Brescia**

Dipartimento di Medicina Molecolare
e Traslazionale
Corso di Laurea Magistrale in
Biotecnologie Mediche

Si attesta che _I_ Dott. _____
si è presentato/a in data odierna per sostenere l'esame/prova in itinere del modulo di insegnamento di

del Corso di Laurea Magistrale in Biotecnologie Mediche

Si rilascia il presente attestato per uso rapporto di lavoro.

Brescia, _____

Il Docente del modulo di insegnamento

Prof. _____

Timbro e Firma _____