

Università degli Studi di Padova



Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Corso di Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia

## ALTRE ATTIVITÀ FORMATIVE: 16 crediti

Scheda congressi, conferenze e seminari

STUDENTE nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
anno accademico \_\_\_\_\_ anno di corso \_\_\_\_\_ can \_\_\_\_\_

TITOLO \_\_\_\_\_

Data e durata dell'incontro \_\_\_\_\_

Sede dell'incontro \_\_\_\_\_

Accreditamento (se previsto) \_\_\_\_\_

firma (dello studente) \_\_\_\_\_

nome e cognome (di uno dei relatori) \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_