



PhD School
Scuola di Dottorato
 **uniss**
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SASSARI

ALTA FORMAZIONE – UNIVERSITÀ DI SASSARI

Scuola di Dottorato di Ricerca – PhD School

Si attesta che il/la Dott./Dott.ssa _____
iscritto/a al Corso di Dottorato in _____
per l'anno accademico _____ matricola _____
ha seguito in data odierna la lezione/seminario/corso dal titolo

Dalle ore _____ alle ore _____.

Luogo e data _____

Il docente
