

Dipartimento Chirurgico, Medico, Odontolatrico e di Scienze Morfologiche con Interesse Trapiantologico, Oncologico e di Medicina Rigenerativa

## Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico

Presidente Prof.ssa Milena Nasi Vicepresidente Prof.ssa Paola Sena

## TITOLO TESI DI LAUREA:

NOME - COGNOME STUDENTE: NOME - COGNOME RELATORE: NOME - COGNOME CORRELATORE (SE PRESENTE):
A.A: 2024-25
TESI SPERIMENTALE COMPILATIVA
MESE ED ANNO DI LAUREA:
RIASSUNTO O ABSTRACT (max 3000 caratteri):
Luogo, data
Firma studente
Firma relatore
Firma correlatore