**MASTER/CORSO DI PERFEZIONAMENTO E AGGIORNAMENTO/CORSO DI FORMAZIONE CONTINUA**

**TITOLO CORSO**

**ANNO ACCADEMICO:**

**VERBALE ESAME FINALE**

*COMPONENTI COMMISSIONE D’ESAME FINALE:*

Direttore:

Componente:

Componente:

*DATA E LUOGO*

*STUDENTI CHE HANNO SUPERATO LA FREQUENZA OBBLIGATORIA ED EVENTUALI PROVE INTERMEDIE*

*STUDENTI RITIRATI / NON AMMESSI / CHE NON HANNO SUPERATO L’ESAME FINALE*

*STUDENTI CHE HANNO SUPERATO L’ESAME FINALE*

*EVENTUALI OSSERVAZIONI*

Con la presente si richiede la stampa dei Diplomi/degli attestati di frequenza.

La consegna avverrà/non avverrà con consegna ufficiale (prevista per il \_/\_/\_).

Verona,

LA COMMISSIONE

Direttore:

Componente:

Componente: