

Sessione estiva A.A. 2014-2015

[10572] Clinica ORL, odontostomatologia e chirurgia maxillo facciale, oftalmologia - esito esame del 29/07/2015

accettazione o rifiuto del voto solo in presenza dello studente o con delega scritta ( utilizzando modulo allegato e copia documento di identità)

il 02/09/15 ore 12 presso la piastra odontoiatrica

Si ricorda che il regolamento del corso di laurea prevede che lo studente non potrà sostenere gli esami del 4° anno prima di aver teminato tutti gli esami del I triennio (ad eccezione di quelli di Inglese I e Inglese II che dovranno comunque essere superati prima dell'inizio del 6° anno).

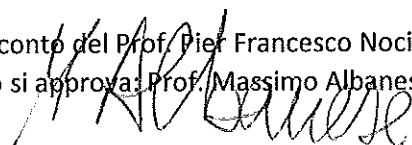
Avviso: prove scritte sprovviste del nominativo dello studente non vengono valutate

	matricola	Oftalmologia	Odontostomatologia e Chir. Maxillo-facciale	ORL	Media (trentesimi)
1	VR361567	22	26	28	25
2	vr362804	25	26	30 e lode	27
3	vr363430	22	22	30	25
4	vr363708	22	22	30	25
5	vr085352	18	21	30	23
6	vr365423	22	24	28	25
7	vr096439	17 respinto	22	28	respinto
8	vr355297	21	23	28	24
9	vr362834	22	26	28	25
10	vr362846	24	23	30	26
11	vr098115	23	18	28	23
12	vr075613	21	23	30	25
13	vr364540	20	25	30	25
14	vr353476	22	25	28	25
15	vr357999	17 respinto	25	30	respinto
16	vr362706	23	25	30	26
17	vr364396	23	25	30	26
18	vr376057	21	23	30	25
19	vr362669	20	23	30	24
20	vr362656	22	24	30	25
21	vr362768	23	21	28	24
22	vr362692	20	23	ritirato	respinto

23	vr363088	25	25	30	27
24	vr353852	17 respinto	24		respinto
25	vr375691	23	21	30 e lode	25
26	vr362667	25	26	30	27
27	vr362659	19	19	28	22
28	vr365834	21	23	30	25
29	vr363283	21	25	30 e lode	25
30	vr366614	21	27	30 e lode	26
31	vr363194	21	25	30	25
32	vr353430	21	22	28	24
33	vr362728	25	26	30	27
34	vr362905	21	25	30	25
35	vr353361	16 respinto	22	30	respinto
36	vr363190	24	24	30	26
37	vr362652	22	25	30	26
38	vr094542	21	26	30	26
39	vr355777	14 respinto	18		respinto
40	vr362648	17 respinto	13 respinto		respinto
41	vr353460	20	21	ritirato	respinto
42	vr363581	ritirato	ritirato		ritirato
43	vr095010	19	19	26	21
44	vr362736	25	23	28	25
45	vr363575	22	20	30	24
46	vr362726	15 respinto	21		respinto
47	vr361325	18	24	28	23
48	vr363046	19	23	ritirato	respinta
49	vr085351	17 respinto	21		respinto
50	vr363239	ritirato	ritirato		ritirato
51	vr362677	ritirato	ritirato		ritirato
52	vr362641	22	23	30	25
53	vr364707	16 respinto	18		respinto
54	vr094029	16 respinto	18	30	respinto
55	vr354003	21	25	30	25

56	vr354642	16 respinto	20	30	respinto
57	vr362663	21	19	ritirato	respinto
58	vr093912	20	24	30	25
59	vr085540	20	24	28	24
60	vr362674	23	21	ritirato	respinto
61	vr093268	ritirato	16 respinto	30	ritirato
62	vr362655	25	21	30	25
63	vr357976	24	21	30	25
64	vr362725	21	21	30	24
65	vr362708	23	26	30	26
66	vr362643	assente			assente
67	vr353572	assente			assente
68	vr086810	assente			assente
69	vr362712	assente			assente
70	vr351630	assente			assente
71	vr355466	assente			assente
72	vr094128	assente			assente

Per conto del Prof. Pier Francesco Nocini  
Visto si approva: Prof. Massimo Albanese



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Matricola n. \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_

**DELEGA**

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

matricola n. \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_

- rifiutare
- accettare

Esito esame di Clinica Orl Odontostomatologia e Chirurgia Maxillo Facciale, Oftalmologia del  
29/072015

Firma Delegante

Firma del Delegato

data \_\_\_\_\_

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

**IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**