

**DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DI CHIRURGIA
GENERALE E SPECIALISTICA**

REGISTRO DELLE LEZIONI DEL CORSO DI LAUREA IN OSTETRICIA

Nell'anno accademico 20__ /20__

INSEGNAMENTO _____

Svolte dal prof.re/ssa dott.re/ssa _____

Qualifica _____

Regime d'impegno – Tempo _____

Firma

Visto il Direttore del Dipartimento

Da presentare al Direttore di Dipartimento al termine dell'anno accademico.



LEZIONE N _____	LEZIONE N _____
Argomento	Argomento
Addì _____ 20 _____	Addì _____ 20 _____
Firma	Firma
LEZIONE N _____	LEZIONE N _____
Argomento	Argomento
Addì _____ 20 _____	Addì _____ 20 _____
Firma	Firma
LEZIONE N _____	LEZIONE N _____
Argomento	Argomento



Università
degli Studi
della Campania
Luigi Vanvitelli

Scuola di Medicina e
Chirurgia

Dipartimento della
Donna, del Bambino e
di Chirurgia Generale e
Specialistica

Addì _____ 20 _____	Addì _____ 20 _____
Firma	Firma
LEZIONE N _____	LEZIONE N _____
Argomento	Argomento
Addì _____ 20 _____	Addì _____ 20 _____
Firma	Firma
LEZIONE N _____	LEZIONE N _____
Argomento	Argomento



Addì _____ 20 _____	Addì _____ 20 _____
Firma	Firma
LEZIONE N _____	LEZIONE N _____
Argomento	Argomento
Addì _____ 20 _____	Addì _____ 20 _____
Firma	Firma
LEZIONE N _____	LEZIONE N _____
Argomento	Argomento
Addì _____ 20 _____	Addì _____ 20 _____



Firma	Firma
LEZIONE N _____	LEZIONE N _____
Argomento	Argomento
Addi _____ 20 _____	Addi _____ 20 _____
Firma	Firma
LEZIONE N _____	LEZIONE N _____
Argomento	Argomento
Addi _____ 20 _____	Addi _____ 20 _____
Firma	Firma