



ATENEUM PONTIFICIUM REGINA APOSTOLORUM

Facoltà di _____

CONSEGNA DELLA TESI DOTTORALE

Da consegnare insieme alle cinque copie del testo della tesi dottorale

Cognome		Matricola
Nome		Anno Accademico di iscrizione al 3° ciclo
Collegio (Se non risiede in un collegio, indicare la diocesi o la congregazione di appartenenza.)		
Via / Piazza		
Presso		
CAP	Città	Provincia
Nazione		Telefono / Fax
E-Mail		
Nome del direttore		Data dell'approvazione della tesi
Titolo della tesi (nella lingua in cui è stato scritto la tesi)		
Numero di volumi		

_____/_____/_____
Data

Firma dello studente

Timbro dell'economato