



UNIVERSITÀ
di VERONA

Scuola
di MEDICINA
E CHIRURGIA



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO



Azienda Provinciale
per i Servizi Sanitari
Provincia Autonoma di Trento

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO - AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI
POLO UNIVERSITARIO DELLE PROFESSIONI SANITARIE

Trento,

ATTESTAZIONE

Si attesta che il/la sig./ra _____, nato/a a _____, il _____, in data _____ si è presentato/a presso la sede del Polo Universitario delle Professioni Sanitarie di Trento, per sostenere

- l'esame di _____
- prova discussione Tesi _____
- frequenza lezioni _____

del Corso di Laurea/Master di _____

Il Docente/Presidente



Azienda con sistema di gestione certificato BS OHSAS 18001:2007



RINA
BS OHSAS 18001:2007
Certified Health & Safety System



Recognised for excellence
5 star