



DIPARTIMENTO DI SCIENZE AZIENDALI

Corso di Laurea Magistrale in
Amministrazione e Controllo d'Impresa

Modulo per la scelta del Controrelatore
(la richiesta del controrelatore è facoltativa)

Matricola n° _____

Relatore _____ Sessione di laurea _____

Candidato/a all'esame di laurea Sig./ra _____

Titolo della dissertazione _____

ABSTRACT

(breve riassunto dell'elaborato)

Controrelatore proposto: _____

Rimini, _____

Firma del Relatore

Il modulo deve essere inviato a: ems.rn.aegi@unibo.it
Due settimane prima del termine di consegna della tesi