**UNIVERSITA’ DI BOLOGNA**

**Scuola di Medicina e Chirurgia**

Master di I° livello in

Management per Funzioni di Coordinamento delle Professioni Sanitarie

**TITOLO del Project Work:…………….**

**Relatore: ……………….. Candidato: ……………………….. Correlatore: se presente Matricola………………………**

**Anno Accademico 2022 – 23**