



## Università degli Studi di Perugia

### Bollettino personale dello studente:

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Corso di studi: DOTTORATI DI RICERCA

Importo totale in euro: 60,00

Causale del versamento: MEDICINA E CHIRURGIA TRASLAZIONALE

**Pagabile presso qualsiasi sportello di UNICREDIT S.P.A.**

**NOTA PER LO STUDENTE:** *La ricevuta va consegnata all'Ufficio Concorsi unitamente alla domanda*

Codice di pagamento, utilizzabile fino al 07/09/2015 31706000525028

Codice fiscale dello studente: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Nota per cassiere UniCredit S.p.a.:** *pagabile con transazione UTA2 - Università degli Studi di Perugia.*