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 riconsegnata all'Ufficio Concorsi unitamente alla domanda***

Codice di pagamento, utilizzabile fino al 01/09/2016 31706000624500

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

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