



**RICEVUTA IDONEITÀ DI LABORATORIO CORSO DI
METODI E TECNICHE DELLA RICERCA IN PSICOLOGIA CLINICA
A.A. 2017/2018**

Laurea Magistrale in Psicologia Clinica (A30)

NOME: _____

COGNOME: _____

MATRICOLA: _____

Firma: _____

Report [Ref.: V.P.Senese]

Eseguito in data ____/____/____		Firma del Referente _____
--	--	----------------------------------