



**Università degli Studi di Pavia  
Servizio Segreteria Studenti**

**Concorso per l'ammissione al corso di Medicina e Chirurgia  
e Odontoiatria e Protesi Dentaria**

**Elenco dei candidati ESCLUSI dalla prova in quanto il pagamento della tassa concorsuale  
risulta essere stato effettuato dopo i termini indicati nel bando**

(per desumere il proprio numero di prematricola si rimanda all'apposito manuale pubblicato)

Eventuali richieste di chiarimento o contestazioni dovranno essere presentate per e-mail all'indirizzo:  
[matricole.facmedicina@unipv.it](mailto:matricole.facmedicina@unipv.it) entro il termine del 04/08/2020

**numero di prematricola**

**894**

**iniziale del cognome**

**A**