

**GRADUATORIA MASTER DI II LIVELLO
ENDODONZIA CLINICA E CHIRURGICA**

	Iniziali Cognome Nome	Data di nascita	Stato
1	C.E.	16/04/1993	Ammesso
2	P.G.	24/08/1992	Ammesso
3	P.M.	28/03/1992	Ammesso
4	D.F.	19/11/1991	Ammesso
5	P.A.	12/08/1988	Ammesso
6	C.E.	18/08/1990	Ammesso
7	L.F.	01/03/1989	Ammesso
8	P.S.	21/09/1991	Ammesso
9	T.M.	24/07/1993	Ammesso
10	D.S.	04/09/1989	Ammesso
11	C.M.	18/03/1989	Idoneo non vincitore
12	U.M.	24/03/1993	Idoneo non vincitore
13	D.C.	02/06/1991	Idoneo non vincitore
14	C.C.	26/09/1991	Idoneo non vincitore
15	M.S.	20/04/1991	Idoneo non vincitore
16	S.A.	08/09/1993	Idoneo non vincitore
17	A.G.	19/02/1992	Idoneo non vincitore
18	C.A.	12/11/1993	Idoneo non vincitore
19	P.F.	17/08/1993	Idoneo non vincitore