

All' III.mo Direttore del Dipartimento
di Medicina Veterinaria

Alla Commissione Tirocinio

DOMANDA di TIROCINIO PRATICO (CORSO LM/42)

Attività formative di: Patologia aviare, Produzioni animali, Malattie Infettive, Malattie Parassitarie, Discipline Cliniche (turni notturni e festivi presso OVD o strutture convenzionate)

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola n. _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ Prov. (____)

Residente a _____ Prov. (____) in via _____ n. ____

Telefono: _____

Cellulare: _____

e-mail: _____@studenti.uniba.it (scrivere in modo leggibile)

Iscritto/a al _____ anno del **Corso di Laurea Magistrale in Medicina Veterinaria (LM/42)**, essendo in possesso dei requisiti dettati dal Regolamento di Tirocinio attualmente in vigore, chiede di poter svolgere il Tirocinio Pratico di Patologia aviare e delle Discipline Cliniche relativo ai turni prefestivi, festivi e notturni.

Data _____

Firma _____

N.B.: Il tirocinio delle Discipline Cliniche relativo ai turni prefestivi, festivi e notturni può svolgersi presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale Veterinario Didattico e/o presso strutture convenzionate. Per ragioni organizzative e/o inerenti la didattica, i turni di tirocinio potrebbero essere assegnati presso strutture convenzionate per le quali è possibile esprimere eventuali preferenze. Le richieste potranno essere soddisfatte compatibilmente con l'organizzazione del calendario dei turni. Contrassegnare con numeri progressivi secondo l'ordine di preferenza (da 1 a 3) l'interno delle parentesi a fianco delle Cliniche Veterinarie di seguito riportate:

- [] "CHIESA RUSSA" – via De Ruggiero n.14 – Bari
- [] "CROCE AZZURRA" – via Datto n.7 – Bari
- [] "PINGRY" – via delle Medaglie d'Oro n.5 – Bari
- [] "SANTA FARA" – via Generale Bellomo n.91 bis - Bari