

**Università degli Studi di Bari**  
**Corso di Laurea in Medicina Veterinaria (47/S – LM42)**

**ATTIVITÀ di TIROCINIO PRATICO**

TURNI DIURNI FERIALI svolti presso AZIENDE CONVENZIONATE relativi al gruppo di discipline:

**PATOLOGIA AVIARE**

**MALATTIE INFETTIVE**

**MALATTIE PARASSITARIE**

**ANATOMIA PATOLOGICA**

Tirocinante \_\_\_\_\_ Matricola n. \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

DOCENTE REFERENTE PROF. \_\_\_\_\_

TUTOR AZIENDALE DOTTOR \_\_\_\_\_

Data / /	Ora inizio	Ora fine
		Firma Tutor

Data / /	Ora inizio	Ora fine
		Firma Tutor

Data	/	/	Ora inizio	Ora fine

Firma Tutor

Data	/	/	Ora inizio	Ora fine

Firma Tutor

Data	/	/	Ora inizio	Ora fine

Firma Tutor

Data	/	/	Ora inizio	Ora fine

Firma Tutor

Data	/	/	Ora inizio	Ora fine
				Firma Tutor

Data	/	/	Ora inizio	Ora fine
				Firma Tutor

Data	/	/	Ora inizio	Ora fine
				Firma Tutor

Data	/	/	Ora inizio	Ora fine
				Firma Tutor

Data / /	Ora inizio	Ora fine
		Firma Tutor

Giudizio finale del Tutor Aziendale:

---



---



---



---



---



---



---



---

Data \_\_\_\_\_



Firma del Tutor Aziendale \_\_\_\_\_