

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

**ATTIVITÀ di TIROCINIO PRATICO**

TURNI DIURNI FERIALI presso l'OVD relativi al gruppo di discipline:

**CLINICA MEDICA e PROFILASSI**

**CLINICA CHIRURGICA**

**CLINICA OSTETRICA e GINECOLOGICA**

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

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

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

DOCENTE TUTOR PROF. \_\_\_\_\_

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

