

## RICHIESTA DI TIROCINIO

### CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE CHIMICHE

Al Consiglio Interclasse In Chimica (CICHIM)

NOME..... COGNOME.....

matricola n° .....

e-mail ..... TUTOR DIDATTICO:.....

Iscrit\* al II° anno del **Corso di Laurea Magistrale in Scienze Chimiche LM-54,**

#### CHIEDE

di poter svolgere il tirocinio della durata di 150 ore corrispondenti a 6 cfu, come previsto dal piano di studio del Corso di Laurea, a partire dal.....

presso (indicare in ordine di preferenza almeno quattro aziende proposte in convenzione):

1. ....;
2. ....;
3. ....;
4. ....;

Si allega alla presente l'elenco degli esami sostenuti. (stampa da esse3)

Bari, ...../ ...../ .....

Firma

.....

---

Area riservata al CICHIM

assegnazione tutor universitario .....

Autorizzato dal Consiglio di Corso di Laurea in data \_\_/\_\_/\_\_

Il Coordinatore .....