

Ill.mo Prof. _____
Dipartimento di Medicina Veterinaria

p.c. Referente del Tirocinio L38 Prof. Aristide Maggiolino
Dipartimento di Medicina Veterinaria

**DOMANDA di TIROCINIO PRATICO
SCIENZE ANIMALI E PRODUZIONI ALIMENTARI (CORSO L/38)**

Attività formative di:SSD
(presso Campus di Medicina Veterinaria 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),

Corso di Laurea Scienze Animali e Produzioni Alimentari (L/38), anno _____

CHIEDE

di poter svolgere il Tirocinio Pratico di _____
nel periodo _____.

Dichiara inoltre di:

• aver superato l'esame relativo alla disciplina del tirocinio da sostenere;

• conseguire la laurea nella sessione _____
con il prof. _____ (SSD _____);

• aver già completato i seguenti tirocini pratici (specificare disciplina e docente):

• voler svolgere il suddetto tirocinio in modalità presenza, online (barrare la scelta).

Dopo aver completato il tirocinio (8 CFU), il/la sottoscritto/a _____
si impegna ad inviare l'autocertificazione attestante il completamento del tirocinio insieme ad un
documento d'identità (tutto in formato pdf e in un unico file) al prof. Aristide Maggiolino entro 10
giorni dalla laurea.

Data _____

Firma _____