All' III.mo Direttore del Dipartimento di Medicina Veterinaria

Alla Commissione Tirocinio

## DOMANDA di TIROCINIO PRATICO (CORSO 47/S)

## Attività formative di: Patologia aviare, Zootecnia, Discipline Cliniche

II/La sottoscritto/a			Matricola n	
Nato/a il / /	_ a		Prov. ()	
Residente a	Prov. (	_) in via		n
Telefono:				
Cellulare:				
e-mail:	@stu	denti.uniba.i	t (scrivere in mod	o leggibile)
Iscritto/a al	anno del Corso	di Laurea	a Specialistica i	in Medicina
Veterinaria (47/S), essendo in	possesso dei rec	quisiti dettati	dal Regolamento	o di Tirocinio
attualmente in vigore, chiede di	poter svolgere il	Tirocinio Pra	atico di Zootecnia,	, di Patologia
aviare e delle Discipline Clinich	e relativo ai turni p	orefestivi, fe	stivi e notturni.	
Data				
	Fi	rma		
N.B.: Il tirocinio delle Discipline Clinic	he relativo ai turni pro	efestivi, festivi	e notturni si svolge p	oresso il Pronto
Soccorso dell'Ospedale Veterinario D	idattico. Per ragioni c	organizzative e	o inerenti la didattica	a parte dei turni
di detto tirocinio potrebbe essere	assegnata presso s	trutture conve	enzionate per le qu	ali è possibile
esprimere eventuali preferenze.	·		•	
l'organizzazione del calendario dei	_		. •	
preferenza (da 1 a 3) l'interno delle pa	arentesi a fianco delle	Cliniche Vete	rinarie di seguito ripo	rtate:
[ ] "CHIESA RUSSA" – via De	Ruggiero n.14 –	Bari		
[ ] "CROCE AZZURRA" – via	Datto n.7 – Bari			
[ ] "PINGRY" – via delle Meda	aglie d'Oro n.5 – B	Sari		
[ ] "SANTA FARA" – via Gene	erale Bellomo n.91	bis - Bari		