

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
Attività					

	Data	/	/	Ora inizio	Ora fine
Attività					

	Data	/	/	Ora inizio	Ora fine
Attività					

Data		/		/		Ora inizio	Ora fine
Attività							

Data		/		/		Ora inizio	Ora fine
Attività							

Data		/		/		Ora inizio	Ora fine
Attività							

Data		/		/		Ora inizio	Ora fine
Attività							

Data		/		/		Ora inizio	Ora fine
Attività							

Data		/		/		Ora inizio	Ora fine
Attività							

Data		/		/		Ora inizio	Ora fine
Attività							

Data		/		/		Ora inizio	Ora fine
Attività							

Data		/		/		Ora inizio	Ora fine
Attività							

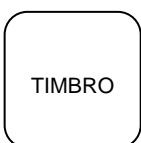
Data		/		/		Ora inizio	Ora fine
Attività							

	Data / /	Ora inizio	Ora fine
Attività			

	Data / /	Ora inizio	Ora fine
Attività			

Giudizio finale del Docente tutor:

Data _____



Firma del Docente tutor _____