

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

**ATTIVITÀ di TIROCINIO PRATICO**

TURNI DIURNI FERIALI svolti in UNIVERSITÀ relativi alla disciplina di  
**PATOLOGIA AVIARE**

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					

Giudizio finale del Docente tutor:

---



---



---



---



---



---



---



---

Data \_\_\_\_\_



Firma del Docente tutor \_\_\_\_\_