

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

ATTIVITÀ di TIROCINIO PRATICO

TURNI DIURNI FERIALI svolti presso AZIENDE CONVENZIONATE relativi alla disciplina di **PATOLOGIA AVIARE**

Tirocinante _____ Matricola n. _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ Prov. (____)

Recapito telefonico: _____ Firma _____

DOCENTE REFERENTE PROF. _____

TUTOR AZIENDALE DOTTOR _____

	Data	/	/	Ora inizio	Ora fine
Attività					
					Firma Tutor

	Data	/	/	Ora inizio	Ora fine
Attività					
					Firma Tutor

	Data	/	/	Ora inizio	Ora fine
Attività					
					Firma Tutor

Data		Ora inizio	Ora fine
Attività			
			Firma Tutor

Data		Ora inizio	Ora fine
Attività			
			Firma Tutor

Giudizio finale del Tutor:

Data _____



Firma del Tutor _____