

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI
DIPARTIMENTO DI FARMACIA-SCIENZE DEL FARMACO

Corso di Laurea in TECNICHE ERBORISTICHE

Gli studenti del corso di laurea in Tecniche Erboristiche possono presentare richiesta di tirocinio dopo aver superato il numero minimo di esami richiesti pari a 11.

Il sottoscritto _____

matr. N° _____ 1° anno di immatricolazione _____

nato il ____/____/____ a _____

ed avente il recapito in _____ (_____) c.a.p. _____

Via _____ n° _____ tel. _____

Cell. _____ Cod. fiscale _____

e-mail: _____

iscritto per l'A.A. _____ al seguente anno di corso: _____

ORDINAMENTO D.M. 509/1999 CFU 8 Attività pratiche, tirocinio, stage

ORDINAMENTO D.M. 270/2004 CFU 6 Tirocinio e stage

chiede di poter svolgere il tirocinio di formazione ed orientamento presso una delle seguenti aziende (inserire nelle caselle i numeri in ordine di preferenza):

- | | |
|--|--------------------------|
| Centro didattico sperimentale "E.Pantanelli" - Policoro (MT) | <input type="checkbox"/> |
| Opificio Erboristico San Demetrio - Specchia (LE) | <input type="checkbox"/> |
| Forza Vitale Italia s.r.l. – Corato (BA) | <input type="checkbox"/> |
| La Erbenobili s.r.l. – Corato (BA) | <input type="checkbox"/> |
| Erboristeria Remedium Naturae di Armando Ippolito – (TA) | <input type="checkbox"/> |
| Erboristeria del Farmacista di Gianfranco Schettini – Putignano (BA) | <input type="checkbox"/> |
| Linfa Erboristeria – Bisceglie (BA) | <input type="checkbox"/> |
| Erboristeria Ape Maia di Loperfido & Musacchio – Matera | <input type="checkbox"/> |
| Erboristeria EUBIOS - Molfetta (BA) | <input type="checkbox"/> |
| Parafarmacia dr. Rocco Chiriaco – Bari | <input type="checkbox"/> |
| Erboristeria Terraviva di Emanuella Del Vecchio-Bari | <input type="checkbox"/> |
| Erboristeria Officinalia di Davide Palmisano-Bari | <input type="checkbox"/> |

N.B. Gli studenti dell'ordinamento D.M. 509/1999 possono acquisire i CFU per le “**attività pratiche**” con la partecipazione alle visite guidate presso le aziende. Ciascuna visita guidata dà diritto all'acquisizione di n° 1 CFU.

Indicare il n° di CFU acquisito per le “**attività pratiche**”:

ELENCO DEGLI ESAMI SOSTENUTI E SUPERATI

N°	Disciplina	Data	Voto
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

<input type="checkbox"/> sessione autunnale (novembre)
Sessione di laurea prevista: <input type="checkbox"/> sessione straordinaria (aprile)
Anno ____ _ ____ _ <input type="checkbox"/> sessione estiva (luglio)

Il sottoscritto dichiara di aver sostenuto e superato a tutt'oggi gli esami di profitto elencati sul retro per un totale di N° e di aver riportato il seguente

voto medio: /30.

Data

Firma dello studente
