

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II



Scuola Politecnica e delle Scienze di base

Area Didattica Scienze matematiche fisiche e naturali

Dipartimento di Biologia

Corso di Laurea Magistrale in .....

Anno accademico ...../.....

## **ATTESTATO DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ DI TIROCINIO**

### **Dati relativi al Tirocinante**

Cognome e nome .....

Matricola ..... /..... Codice fiscale .....

Luogo e data di nascita .....

Indirizzo .....

Telefono ..... E-mail.....@**studenti.unina.it**

### **Dati relativi al Tutore Universitario**

Tutore Universitario (o direttore del Corso)

.....  
Si attesta che l'attività di tirocinio extramoenia è stata svolta in un laboratorio diverso da quello della Tesi.

FIRMA del Tutore Universitario (o direttore del Corso)

.....

a cura del tutore Universitario

## Elenco delle attività di tirocinio

### 1) Extramoenia in Azienda o in Enti di Ricerca\*

[2-4-5 CFU curriculari + CFU aggiuntivi per coprire uno (5 CFU) o due (10 CFU) esami a scelta dello studente]

Nome AZIENDA e/o SEDE del Tirocinio	Data di fine Tirocinio (inserire la data dell'ultimo giorno effettivo di lavoro in Azienda)	Ore totali effettuate	CFU totali richiesti
Allegare libretto di tirocinio			
<b>Giudizio del Tutore Aziendale sui risultati formativi raggiunti</b>			
Sufficiente			<input type="checkbox"/>
Buono			<input type="checkbox"/>
Ottimo			<input type="checkbox"/>

### 2) Corsi di Perfezionamento

[2-4-5 CFU curriculari + CFU aggiuntivi per coprire uno (5 CFU) o due (10 CFU) esami a scelta dello studente]

Nome del Corso di Perfezionamento (Corsi afferenti al Dipartimento di Biologia)	Data dell'esame finale	CFU totali richiesti
Allegare attestato finale		

Data (indicare la data della seduta durante la quale il modulo viene consegnato alla Commissione Tirocinio)	Firma dello Studente

\*Per il tirocinio extramoenia effettuato in Enti di Ricerca, è possibile coprire esclusivamente i CFU curriculari (2-4-5 CFU)