

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)

.....

FIRMA del Tutore Universitario (o direttore del Corso)

.....

a cura del tutore Universitario

Elenco delle attività di tirocinio

1) Corsi di Perfezionamento (max 18 CFU)

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

| CFU totali di cui si chiede il riconoscimento | |
|---|--------------------------|
| 6 CFU | <input type="checkbox"/> |
| 12 CFU | <input type="checkbox"/> |
| 18 CFU | <input type="checkbox"/> |
| CFU | <input type="checkbox"/> |

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