

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

ATTIVITÀ di TIROCINIO PRATICO

TURNI DIURNI FERIALEI svolti in UNIVERSITÀ relativi al gruppo di discipline:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <u>PATOLOGIA AVIARE</u> | <input type="checkbox"/> <u>MALATTIE INFETTIVE</u> |
| <input type="checkbox"/> <u>MALATTIE PARASSITARIE</u> | <input type="checkbox"/> <u>ANATOMIA PATOLOGICA</u> |

Tirocinante _____ Matricola n. _____

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

Recapito telefonico: _____ Firma _____

DOCENTE TUTOR PROF. _____

Data / /	Ora inizio	Ora fine
		Firma Tutor

Data / /	Ora inizio	Ora fine
		Firma Tutor

Data / /	Ora inizio	Ora fine
		Firma Tutor

Giudizio finale del Docente tutor:

Data _____



Firma del Docente tutor _____