

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

Corso di Laurea in
Scienze e Tecnologie Erboristiche e dei Prodotti per la Salute

Gli studenti del corso di laurea in Scienze e Tecnologie Erboristiche e dei Prodotti per la Salute possono presentare richiesta di tirocinio dopo aver superato il numero minimo di esami richiesti pari a 14.

Il sottoscritto _____
matr. N° _____ 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. 270/2004 CFU 4 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"/> |

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
