



Centro di Biologia Integrata - CIBIO

DOMANDA DI TIROCINIO INTERNO

Il/La sottoscritto/a _____,
matr. _____, iscritto/a al _____ anno del corso di laurea in _____,

chiede di svolgere l'attività di tirocinio interno prevista nel percorso didattico individuale con un'attività formativa descritta nella seguente scheda. Il tirocinio prevede una durata di 150 ore al termine delle quali vengono riconosciuti 6 CFU.

SCHEDA TIROCINIO

PERIODO	
TITOLO O ARGOMENTO	
LUOGO/LABORATORIO	
SUPERVISORE	
EMAIL STUDENTE	

Trento, _____

Firma dello/a studente/ssa _____

Firma del docente supervisore _____

Segreteria CIBIO _____