



## **RICHIESTA DI TIROCINIO AI FINI DELLA TESI DI LAUREA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
Matricola \_\_\_\_\_,  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_,  
Indirizzo email \_\_\_\_\_,  
Regolarmente iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del corso di laurea in medicina e  
chirurgia (Canale di appartenenza \_\_\_\_\_),

### **Chiede**

L'internato presso codesto dipartimento ai fini della preparazione della  
tesi di laurea con il/la prof/prof.ssa \_\_\_\_\_.  
A tal fine, dichiara di aver sostenuto a tutt'oggi n. \_\_\_\_\_ esami e di aver  
riportato la media di \_\_\_\_\_.

### **Autovalutazione conoscenze:**

Conoscenza programmi informatici (indicare quali): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Livello conoscenza lingua inglese:

Scolastico  Medio  Buono  Ottimo

**Roma,** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

Il coordinatore della sezione \_\_\_\_\_

Il relatore \_\_\_\_\_

Il tutor \_\_\_\_\_

Il direttore del dipartimento

Prof. Paolo Onori