



Richiesta di tirocinio ai fini dello svolgimento delle 25 ore

Il/la sottoscritto/a, matricola n....., recapito telefonico....., indirizzo e- mail....., regolarmente iscritto al anno del Corso di Laurea in Farmacia e Medicina/ Medicina ed Odontoiatria/ Medicina e Chirurgia, Medicina e Psicologia (barrare il corso di laurea al quale si è iscritti), canale di appartenenza, chiede l'internato presso codesto dipartimento per lo svolgimento delle 25 ore a fini conoscitivi con il tutorato del prof.....
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 anche quali):

Livello conoscenza lingua inglese:

- scolastico
- medio
- buono
- ottimo

Luogo e data

firma

Allegare elenco esami sostenuti con relativa votazione (tratto da infostud)

Il tutor

Il Direttore del Dipartimento