



**CORSO DI LAUREA IN TECNICHE DI LABORATORIO BIOMEDICO**

*Presidente: Prof.ssa Marina Mingoia*

*Direttore ADP: Dott. Massimo Gambella*

**Regolamento di Tirocinio**

**ALLEGATO N. 1**

il sottoscritto \_\_\_\_\_ studente al 3° anno del Corso di  
Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico **chiede:**

- di svolgere il Tirocinio pratico dell'A.A. \_\_\_\_\_ presso i Laboratori della Facoltà di Medicina,
- Dipartimento: .....
  - Laboratorio di: .....
- di frequentare ai fini della Tesi sperimentale dell'A.A. \_\_\_\_\_ i Laboratori della Facoltà di Medicina,
- Dipartimento: .....
  - Laboratorio di : .....

Relatore Prof: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma (studente) \_\_\_\_\_

**PER LA STRUTTURA OSPITANTE**

**SI AUTORIZZA**

- attività didattica di Tirocinio pratico
- frequenza per Tesi

Data \_\_\_\_\_ firma Docente referente \_\_\_\_\_

Visto Il Direttore delle Attività Didattiche Professionalizzanti:

- AUTORIZZA attività didattica di Tirocinio pratico
- NON AUTORIZZA attività didattica di Tirocinio pratico

Il periodo di frequenza tirocinio pratico dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Il Direttore ADP \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_