



CORSO DI LAUREA IN TECNICHE DI LABORATORIO BIOMEDICO

Presidente: Prof.ssa Marina Mingoia

Direttore ADP: Dott.ssa Marinella Balercia

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: .....

Referente Prof: \_\_\_\_\_

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

**PER LA STRUTTURA OSPITANTE**

**SI AUTORIZZA**

attività didattica di Tirocinio pratico

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 \_\_\_\_\_