



# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

DIPARTIMENTO DI CHIMICA, BIOLOGIA E BIOTECNOLOGIE

CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN BIOTECNOLOGIE

(CLASSE L-2)

RELAZIONE SULLE ATTIVITA' SVOLTE

DURANTE IL PERIODO DI TIROCINIO

(..... CFU\* – ..... ORE\*\*)

**STUDENTE** \_\_\_\_\_

**(Firma)** \_\_\_\_\_

**TUTORE INTERNO** \_\_\_\_\_

**(Firma)** \_\_\_\_\_

**TUTORE ESTERNO\*\*\*** \_\_\_\_\_

**(Firma)** \_\_\_\_\_

\*indicare il numero di cfu previsti dal proprio piano di studi

\*\* indicare il numero di ore considerando che ad ogni cfu corrispondono 25 ore di tirocinio

\*\*\* solo per le attività di tirocinio svolte con Docente non facente parte del Corso di Laurea o presso strutture esterne all'Ateneo.

**Anno accademico.....\*\*\*\***

\*\*\*\* indicare l'anno accademico in corso

**STUDENTE** \_\_\_\_\_

**MATRICOLA** \_\_\_\_\_

**ANNO DI CORSO** \_\_\_\_\_

**STRUTTURA PRESSO LA QUALE IL TIROCINIO E' STATO SVOLTO**

\_\_\_\_\_

**PERIODO DI FREQUENZA DELLA STRUTTURA** \_\_\_\_\_

**DATA DI PRESENTAZIONE DELL'ELABORATO** \_\_\_\_\_