



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA
DIPARTIMENTO DI CHIMICA, BIOLOGIA E BIOTECNOLOGIE

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN
BIOTECNOLOGIE MOLECOLARI E INDUSTRIALI
(CLASSE LM-8)

RELAZIONE SULLE ATTIVITA' SVOLTE
DURANTE IL PERIODO DI TIROCINIO
(4 CFU – 100 ORE)

STUDENTE _____

(Firma) _____

TUTORE INTERNO _____

(Firma) _____

TUTORE ESTERNO* _____

(Firma) _____

*Solo per le attività di tirocinio svolte con Docente non del Corso di studio o presso strutture esterne all'Ateneo.

Anno accademico.....

STUDENTE _____

MATRICOLA _____

ANNO DI CORSO _____

STRUTTURA PRESSO LA QUALE IL TIROCINIO E' STATO SVOLTO

PERIODO DI FREQUENZA DELLA STRUTTURA _____

DATA DI PRESENTAZIONE DELL'ELABORATO _____