



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA

Dipartimento di Scienze Biomediche, Odontoiatriche e delle Immagini Morfologiche e Funzionali

Corso di Laurea Magistrale in Biotecnologie Mediche

Coordinatore: Prof. Biondo Carmelo

Messina_____

Alla Segreteria Didattica
Sig.ra Giuseppa Gullifa
e-mail: ggullifa@unime.it

Alla Segreteria studenti
Dott. Alfonso De Salvo

Oggetto: Attestazione Tirocinio Obbligatorio

Si attesta che, in relazione allo svolgimento del tirocinio obbligatorio di formazione, previsto dall'ordinamento didattico del corso di studi in Biotecnologie Mediche dell'Università degli Studi di Messina, l'_____ student_____ ha frequentato il Laboratorio di _____ del Dipartimento di _____, per un totale di _____ ore (_____ CFU).

Durante tale periodo l'_____ student_____ ha appreso ed eseguito le seguenti tecniche:

Si attesta che l'_____ student_____ ha svolto il tirocinio con esito _____.

Data

Timbro e Firma