



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

Corso di Laurea in
ALLEVAMENTO E BENESSERE ANIMALE
SCIENZE DELLE PRODUZIONI ANIMALI

Allegato A - RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CFU PER TIROCINIO*

Lo/a studente/ssa Nome _____ Cognome _____

Matricola _____

Iscritto all'a.a. _____ al 2A 3A FC

del corso triennale in:

ALLEVAMENTO E BENESSERE ANIMALE

SCIENZE DELLE PRODUZIONI ANIMALI

CHIEDE IL RICONOSCIMENTO DEI CREDITI FORMATIVI PER ATTIVITÀ DI TIROCINIO

Il tirocinio è stato svolto presso (Azienda/Ente/Laboratorio) _____

Nel periodo compreso dal _____ al _____

L'attività è stata svolta: In presenza A distanza Mista

Breve descrizione dell'attività svolta:

Allegare:

- Copia del questionario di valutazione finale del tirocinio stage (a cura del tutor aziendale)
- Copia del questionario di valutazione finale del tirocinio stage (a cura del tirocinante)

Data di compilazione _____ Firma dello Studente _____

Parte da compilare esclusivamente a cura del *Tutor Aziendale* (da compilare solo per i tirocini esterni)

Io sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____

Dichiaro che lo studente ha terminato con profitto l'attività di TIROCINIO

Data _____ Firma del *Tutor Aziendale* _____ Timbro dell'Azienda _____

Parte da compilare esclusivamente a cura del *Tutor Universitario*

Io sottoscritto/a Prof./Prof.ssa _____

Dichiaro che lo studente ha terminato l'attività di TIROCINIO

Data _____ Firma del docente responsabile _____

Il docente Referente per i Tirocini

Autorizzo il riconoscimento di n. _____ CFU di TIROCINIO

Data _____ Firma del Referente per i Tirocini _____