



Corso di Laurea in
ALLEVAMENTO E BENESSERE ANIMALE
ALLEVAMENTO E BENESSERE DEGLI ANIMALI D'AFFEZIONE
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

ALLEVAMENTO E
BENESSERE DEGLI
ANIMALI D'AFFEZIONE

- SCIENZE DELLE PRODUZIONI ANIMALI
(Vecchio ordinamento)
- SCIENZE DELLE PRODUZIONI ANIMALI
(Nuovo ordinamento; immatricolati
dal AA.2021-2022)

CHIEDE IL RICONOSCIMENTO DEI CREDITI FORMATIVI PER ATTIVITÀ DI TIROCINIO

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

Nel periodo compreso dal _____ al _____

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 (*Tutor* Universitario)