



---

**Centro di Biologia Integrata - CIBIO**

**DOMANDA DI TIROCINIO INTERNO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

matr. \_\_\_\_\_, iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del corso di laurea in

\_\_\_\_\_,

chiede di svolgere l'attività di tirocinio interno prevista nel percorso didattico individuale con un'attività formativa descritta nella seguente scheda.

**SCHEDA TIROCINIO**

<b>PERIODO</b>	DAL	AL
<b>TITOLO O ARGOMENTO</b>		
<b>OBIETTIVI</b>		
<b>LUOGO/LABORATORIO</b>		
<b>SUPERVISORE</b>		
<b>EMAIL STUDENTE</b>		

Trento, \_\_\_\_\_

Firma dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_

Firma del docente supervisore \_\_\_\_\_

Segreteria CIBIO \_\_\_\_\_