

RICHIESTA PROROGA PERIODO DI TIROCINIO/TESI

Department of Cellular, Computational and Integrative Biology - CIBIO

Il/la sottoscritto/a Prof./Dott. _____, in qualità

di tutor universitario dello/a studente/sa _____

matricola n. _____ iscritto/a al Corso di laurea in _____

_____, attesta che i seguenti obiettivi del progetto

di tirocinio/tesi: _____

non sono stati raggiunti per i seguenti motivi: _____

_____ e chiede la proroga del tirocinio interno

fino al _____.

Trento, il _____

Il Tutor Universitario _____

Lo/a Studente/ssa _____

Per approvazione

Il Delegato ai tirocini _____