**Relazione finale di tirocinio sulle attività svolte**

(a cura del tirocinante)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tirocinante |  | | | | |
| N° matricola |  | | | | |
| Corso di Studio | CdLM in Biotecnologie Mediche e Medicina Molecolare | | | | |
| Azienda ospitante |  | | | | |
| Tutor aziendale |  | | | | |
| Tutor universitario |  | | | | |
| Data inizio |  | Data fine |  | Totale ore |  |

**Sezione 1**

|  |
| --- |
| **Obiettivi del tirocinio** (come indicati nel progetto formativo) |
|  |

**Sezione 2**

|  |
| --- |
| **Descrizione dell’attività svolta durante il tirocinio** (tipo di impiego e di mansioni, significato e importanza dell’attività svolta nell’ambito dell’azienda) |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

(Luogo e data)

Il Tirocinante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Tutor aziendale[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Tutor universitario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Firma e timbro [↑](#footnote-ref-1)