Università degli Studi del Piemonte Orientale

***Scuola di Medicina***

***Corso di Laurea in Biotecnologie***

**TESI COMPILATIVA**

**Anno Accademico ………/…….**

**MODULO FINE TIROCINIO**

Il/La Prof./Prof.ssa ………………………………………….. relatore dello studente ……………………………., matricola ……………………….. dichiara che sotto la sua supervisione è stato svolto un esaustivo lavoro finalizzato alla stesura di una tesi di tipo compilativa. Lo studente ha raccolto ed analizzato criticamente articoli scientifici pertinenti e/o altri dati inerenti un argomento coerente con gli obiettivi del corso.

Data inizio (indicativa):

Data fine (obbligatoria per verbalizzare il tirocinio):

Il/La sottoscritto/a conferma l’idoneità dello studente all’ottenimento di 8 CFU relativi all’attività TIROCINIO.

Luogo e data

……………………..

Firma dello studente Firma del relatore

………………………… ……………….............