



**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN
MEDICINA VETERINARIA LM-42**

**ISTANZA PER SVOLGIMENTO STAGE
IMPRESE, ENTI PUBBLICI O PRIVATI, ORDINI PROFESSIONALI**

Al Coordinatore CdS Classe LM42

Prof. _____

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____ Matricola _____

regolarmente iscritt___, per l'anno accademico al anno del Corso di Laurea
Magistrale in Medicina Veterinaria (Classe LM-42)

CHIEDE

di poter svolgere l'attività formativa relativa allo stage (2 CFU/50 ORE) e altre conoscenze utili per
l'inserimento nel mondo del lavoro (2 CFU/50 ORE) – prevista nel piano di studio del V anno di corso
presso le seguenti strutture esterne accreditate.

N. CFU	STRUTTURA ESTERNA ACCREDITATA	FIRMA TUTOR PRESSO LA STRUTTURA

Data _____

Firma dello Studente _____