



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

COLLEGIO DIDATTICO INTERDIPARTIMENTALE
CORSO DI LAUREA IN SCIENZE E SICUREZZA
CHIMICO-TOSSICOLOGICHE DELL'AMBIENTE

Presidente: Prof.ssa Patrizia Restani

ATTIVITA' DI TIROCINIO

Cognome Nome Matr.

Luogo e data di nascita

Titolo tirocinio (argomento Tesi):

.....
.....
.....
.....
.....

Istituto o Ente presso cui si è svolto il tirocinio:

Giudizio finale del Tutor Aziendale del tirocinio:

.....
.....

C.F.U. acquisiti : - **6** -

TUTOR AZIENDALE..... Firma.....
(Correlatore)

TUTOR UNIVERSITARIO..... Firma

Data,