UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO
COLLEGIO DIDATTICO INTERDIPARTIMENTALE
CORSO DI LAUREA IN SCIENZE E SICUREZZA
CHIMICO-TOSSICOLOGICHE DELL'AMBIENTE
Presidente: Prof.ssa Giulia Maria Chiesa

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** -

Approvato ☐ Non approvato ☐

CORRELATORE …… Firma……

RELATORE ……Firma. ……

Data,

Segreteria Didattica SSCTA - Via Golgi, 19 - Milano
Tel.: 02.503 14502