Perugia (data)………………

Al Coordinatore del Corso di Laurea Magistrale in Farmacia

Chiar.ma Prof. Maria Carla Marcotullio

[mariacarla.marcotullio@unipg.it](mailto:mariacarla.marcotullio@unipg.it)

Al Servizio Gestione Carriere Studenti

[maria.distefano@unipg.it](mailto:maria.distefano@unipg.it)

(da trasmettere almeno 20 giorni prima della data della sessione di laurea)

Oggetto: Attestato di tirocinio finalizzato all’elaborazione della tesi sperimentale

Il/La sottoscritto/a Prof……………………………………………, in qualità di relatore, dichiara che lo studente/ssa ……………………………………………………………, matr.n. ………………………, iscritto/a al Corso di Laurea Magistrale in Farmacia, ha elaborato proficuamente la tesi di laurea sperimentale effettuando, dal …………………al ……………………, la seguente attività:

- **stage/tirocinio interno all’Amministrazione** – STI\* nel seguente Dipartimento di questo Ateneo: ………………………………………………….……………………………………………………………….;

- **stage/tirocinio esterno all’Amministrazione**, - STA\* presso

………………………………… …………………………………………………… ……………….;

- **stage/tirocinio svolto all’estero mediante i programmi di mobilità ERASMUS** - STE\*presso

…………………………………………………………………………………………………...

In fede

Prof.

(\*Codice dell’Anagrafe degli studenti)