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

[segr-studenti.farmacia@unipg.it](mailto:segr-studenti.farmacia@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)*