



Università degli Studi di Palermo

Dip. Scienze e Tecnologie Biologiche Chimiche
e Farmaceutiche - STEBICEF

Consiglio Interclasse Lauree in Biotecnologie



RICHIESTA DI PROROGA TIROCINIO

L'Azienda/Ente.....
in riferimento al tirocinio formativo e di orientamento del (nome e cognome del
tirocinante)..... n ° di matricola.....
avviato in datae che si concluderà in data

richiede PROROGA del tirocinio

dal

al

Si conferma che rimangono invariati tutti gli altri elementi contenuti nel progetto formativo (sede di svolgimento, obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio, eventuali facilitazioni).

Data.....

Firma del tutor Aziendale e timbro aziendale.....

Firma del tutor universitario per presa visione e accettazione.....

Firma del tirocinante per presa visione e accettazione.....