(da presentare alla Segreteria Didattica del DSCF)

CORSO DI LAUREA IN TECNICHE ERBORISTICHE

Gli studenti del **Corso di Laurea in Tecniche Erboristiche,** a partire dal **II semestre del II anno** possono presentare la domanda per lo svolgimento del Tirocinio previsto dal loro regolamento didattico entro **il giorno 15 dei mesi di Marzo**, **Giugno, Settembre e Novembre**.

In ogni caso il Tirocinio non potrà essere registrato prima che lo studente sia regolarmente iscritto al 3° anno.

Il Tirocinio ha una durata di 250 ore.

Gli studenti possono indicare nella domanda eventuali preferenze circa il tipo o la sede presso la quale svolgere il tirocinio.

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIM.E FARM.
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE

Lo studente ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Numero di matricola ☐☐☐☐☐☐☐☐

per il presente A.A. ☐☐ iscritto al ☐ anno di corso

sottopone al giudizio del Consiglio di Facoltà la richiesta di svolgimento del tirocinio curriculare, indicando le seguenti preferenze circa

tipologia del tirocinio

.....

.....

.....

sede del tirocinio

.....

.....

.....

Trieste, lì ……..

(firma dello studente)