



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PISA

DIPARTIMENTO DI BIOLOGIA
Corsi di Laurea Magistrale

RICHIESTA ATTIVAZIONE TIROCINIO ESTERNO FINALIZZATA A TESI DI TIPO B

Nominativo del tirocinante _____

Corso di Laurea _____ curriculum _____

Anno di iscrizione _____ Matricola n. _____

Nato a _____ il ____ / ____ / _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale n. _____ Recapito telefonico _____ e-mail _____

Data indicativa prevista per l'inizio del Tirocinio ____ / ____ / _____

Luogo di svolgimento del Tirocinio _____

Tutor Interno _____ Recapiti _____

Tutor Esterno _____ Recapiti _____

Argomento tirocinio proposto: _____

Data di presentazione della domanda: _____ Firma dello studente _____

da consegnare a : Unità didattica del Dipartimento di Biologia
Sig.ra Gabriella Magliocchi - tel. 050 2211.516
e-mail: gabriella.magliocchi@unipi.it
Polo Nobili - Via A. Volta 4bis - 56126 Pisa