**PRESENZE ORIENTAMENTO MEDICINA VETERINARIA**

Studente/ssa      , matricola n°      , iscritto al ° anno di corso

Orientamento in

Denominazione Struttura/Ente

#### Tipologia tirocinio/orientamento: Italia Estero

**N.B.** Compilare i campi nel formato Data **gg/mm/aaaa** - Formato orario **hh:mm.** Il totale giornaliero è di massimo 8 ore, indicate per ora intera.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Orario** | | **Totale max 8 ore** | **Breve descrizione dell’attività** |
| **Dalle** | **Alle** |
|  |  |  | 0 |  |
|  |  |  | 0 |  |
|  |  |  | 0 |  |
|  |  |  | 0 |  |
|  |  |  | 0 |  |
|  |  |  | 0 |  |
|  |  |  | 0 |  |
|  |  |  | 0 |  |
|  |  |  | 0 |  |
|  |  |  | 0 |  |
|  |  |  | 0 |  |
|  |  |  | 0 |  |
|  |  |  | 0 |  |
|  |  |  | 0 |  |
|  |  |  | 0 |  |
|  |  |  | 0 |  |
|  |  |  | 0 |  |
|  |  |  | 0 |  |
|  |  |  | 0 |  |
|  |  |  | 0 |  |
| **Totale ore** | | | **0** | **N.B.** Il totale delle ore deve essere pari a 25 ore |

**Firma studente** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma tutor di riferimento** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Docente/medico veterinario che ha seguito l’attività dello studente)