



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI BRESCIA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA MOLECOLARE E TRASLAZIONALE

Corso di Laurea in Biotecnologie

Si attesta che il Sig ..... , matricola..... , iscritto  
per l'a.a. .... al 3° anno del corso di studi in **Biotecnologie**, ha svolto con esito positivo presso  
.....

in presenza

in modalità mista (in parte in presenza e in parte a distanza)

il tirocinio formativo e professionalizzante, previsto nelle attività formative di questo corso di laurea (Decreto M.I.U.R  
270/2004 art. 10.comma 5, lettera d), per un totale di ..... ore (\*).

Data .....

(Timbro e firma Prof.)

.....

\* (minimo previsto 50 ore)