



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BRESCIA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA MOLECOLARE E TRASLAZIONALE

Corso di Laurea in Biotecnologie

Si attesta che il/la Sig./Sig.ra , matricola..... ,
iscritto/a per l'a.a.

al 3° anno

al fuori corso del 3°anno

del Corso di Laurea in ***Biotecnologie***, ha svolto con esito positivo presso

.....
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)