

Università degli Studi di Perugia
Dipartimento di Scienze Farmaceutiche

**MASTER DI II LIVELLO “LA BIONUTRIZIONE DALLA NASCITA ALL’ETÀ
EVOLUTIVA”**

Al Coordinatore del Master di II livello “La bionutrizione dalla nascita all’età evolutiva”
Prof. Elisabetta Albi

Luogo e data _____

RICHIESTA SVOLGIMENTO DI ATTIVITA’ DI STAGE

Il/la sottoscritto/amatricola,
e-mail, iscritto/a al Master di II Livello “La
bionutrizione dalla nascita all’età evolutiva” nell’ A.A.

CHIEDE

di poter svolgere attività di stage, per un totale di 200 ore, presso
..... a decorrere dal
..... sotto la guida di
(Tutor).

Firma dello studente

Firma del Tutor

Il presente modulo compilato dovrà essere inviato al seguente indirizzo di posta elettronica: **elisabetta.albi@unipg.it**