Perugia (data)…………………….

Al Coordinatore del Corso di Laurea Magistrale in Farmacia

Chiar.ma Prof. Maria Carla Marcotullio

[mariacarla.marcotullio@unipg.it](mailto:mariacarla.marcotullio@unipg.it)

Al Servizio Gestione Carriere Studenti

[maria.distefano@unipg.it](mailto:maria.distefano@unipg.it)

*(da trasmettere almeno 20 giorni prima della data della sessione di laurea)*

Oggetto: Attestato di tirocinio finalizzato all’elaborazione della tesi

Il/La sottoscritto/a Prof. ……………………………………………, in qualità di relatore, dichiara che lo/a studente/ssa ……………………………………………………………, matr. n. ………………………, iscritto/a al Corso di Laurea Magistrale in Farmacia

ha elaborato proficuamente la tesi di laurea, effettuando, dal ………………… al ……………………, la seguente attività:

* stage/tirocinio interno all’Amministrazione – STI\*

nel seguente Dipartimento di questo Ateneo: …………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………...………………….;

* stage/tirocinio esterno all’Amministrazione, - STA\*

presso ………………………………… …………………………………………………… …………..……………;

* stage/tirocinio svolto all’estero mediante i programmi di mobilità ERASMUS - STE\*presso…………………………………………………………………………………………………………...

In fede

Prof………………………………….

*(\*Codice dell’Anagrafe degli studenti)*