

ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Scuola di Farmacia, Biotecnologie e Scienze Motorie

Campus di Rimini

CORSO DI STUDIO IN

CONTROLLO DI QUALITA' DEI PRODOTTI PER LA SALUTE

Relazione del Tirocinio Curricolare

svolto presso:

(inserire nome di AZIENDA, ENTE O STRUTTURA OSPITANTE)

Dal al

Avente per argomento:

.....(fornire breve descrizione, non è necessariamente il titolo esatto della tesi)....

Relazione di:

Nome Cognome

Tutore Didattico:

Prof. Nome Cognome

Referente Struttura Ospitante:

Nome Cognome

Anno Accademico 20.. – 20..