



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

**Scuola di Farmacia, Biotecnologie e Scienze motorie**

**Corso di Laurea Magistrale in Biotecnologie Molecolari e Industriali**

**MODULO PER DOMANDA DI TIROCINIO**

**IMMATRICOLATI NELL'A.A. 2017/2018**

<b>Cognome:</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>N. di Matricola:</b>	
<b>Email istituzionale:</b>	<b>@studio.unibo.it</b>
<b>Email privata:</b>	

<b>PRIMA SCELTA</b>	
Docente:	Denominazione progetto:
<b>SECONDA SCELTA</b>	
Docente:	Denominazione progetto:
<b>TERZA SCELTA</b>	
Docente:	Denominazione progetto:

NB: sono **obbligatorie tre** scelte anche per chi intende proporre un tirocinio esterno.

Dichiaro di aver superato esami per almeno **48 CFU** come da Autocertificazione in allegato.

FIRMA

---

Motivazione personale prima scelta (max. 150 parole)

Motivazione personale seconda scelta (max. 150 parole)

Motivazione personale terza scelta (max. 150 parole)