



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE VETERINARIE

Modulo per la registrazione delle attività di tirocinio svolte presso aziende zootecniche sotto la supervisione del Tutor accademico

Studente

Matricola UNIBO

Tutor accademico

Azienda visitata

Data di svolgimento

Numero totale capi visitati

Identificazione individuale (es. codice marca auricolare) dei capi su cui hai eseguito manualità e breve descrizione della relativa attività svolta

es. #859: Prelievo di sangue; #332: Vaccinazione #744: Visita per difficoltà respiratorie
#610: Diagnosi di gravidanza #478: Visita per zoppia

Firma del tutor _____