



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE VETERINARIE

Modulo per la registrazione delle attività di tirocinio svolte su animali da compagnia esotici sotto la supervisione del Tutor accademico

Studente _____

Matricola UNIBO _____

Tutor accademico

DOTT. GIORDANO NARDINI

Clinica visitata

CLINICA VETERINARIA MODENA SUD

Data di svolgimento _____

Numero totale pazienti visitati _____

Identificazione individuale dei pazienti su cui ha eseguito manualità e breve descrizione della relativa attività svolta

- es. Pappagallo (NOME): Vaccinazione;
Furetto (NOME): Misurazione frequenza cardiaca;
Tartaruga terrestre (NOME): Prelievo di sangue

Firma del tutor _____