DICHIARAZIONE ATTIVITÀ FORMATIVE

LAUREANDI FACOLTÀ DI BIOSCIENZE E TECNOLOGIE AGRO-ALIMENTARI E AMBIENTALI

(da inviare, in formato PDF, corredato degli allegati richiesti, preferibilmente dal proprio indirizzo istituzionale (@studenti.unite.it), all'indirizzo: agli indirizzi: segreteriastudenti@unite.it e presidenzabioscienze@unite.it nei termini previsti dallo scadenzario della relativa sessione di laurea

Il/la sottoscritto/a _____

Tel._____e-

mail_____, iscritto al CdL

_____ matricola

_____

dichiara

sotto la propria responsabilità, di aver frequentato/conseguito le seguenti attività formative:

Data	CFU	Tipologia evento (SEMINARIO - TIROCINIO) e relativi dettagli*

*indicare il nome del Seminario - l'Azienda/ente dove si è effettuato il tirocinio

Firma

_____