



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI
FACOLTÀ DI BIOLOGIA E FARMACIA

REGISTRO DELLE PRESENZE

Corso di Studio in _____

Struttura presso cui si svolge il tirocinio _____

Periodo di svolgimento: dal _____ al _____

Ore svolte _____ sul totale ore previste _____
CFU maturati _____ sul totale CFU previsti _____

TIROCINANTE _____

Matricola _____

