



via Martiri della Libertà, 2
35137 Padova
amministrazione.centrale@pec.unipd.it
C.F. 80006480281
P.IVA 00742430283
www.unipd.it

ATTESTAZIONE DI FINE TIROCINIO

Scuola di Agraria e Medicina Veterinaria

Il tutor aziendale dichiara che la/il
tirocinanteN. Matricola

..... del corso di studio in

.....ha svolto il tirocinio presso

.....

con periodo di svolgimento dal al, della durata totale
di ore e..... mesi, maturando CFU, compiendo le seguenti attività:

.....

.....

.....

Data,

Firma del tutor aziendale

.....