

Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Cagliari  
**Corso di Laurea in  
Tecnico di Laboratorio Biomedico**



**CERTIFICATO 2011 – Introduttivo**

Si attesta che lo **STUDENTE**:

Matricola \_\_\_\_\_ iscritto a: **1° 2° 3°** anno  
ha svolto la seguente Attività Formativa a Scelta Studente:

**TIROCINIO PROFESSIONALE IN:**

**Per complessive ore** \_\_\_\_\_, **corrispondenti a Cfu** \_\_\_\_\_  
con inizio il \_\_\_\_\_ e fine il \_\_\_\_\_,  
con **GIUDIZIO**, per competenze acquisite, assiduità e motivazione dimostrate:

(sufficiente / buono / ottimo)

**Tutore Professionale** di Riferimento dello Studente (se presente, non più di **UNO**):

**Docente Responsabile** dell'attività :

Cagliari, \_\_\_\_\_

L'originale del presente certificato deve essere consegnato alla PRESIDENZA DEL CORSO DI LAUREA.

CFU: \_\_\_\_\_ Il Presidente / Delegato \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**\*N.B. 1cfu professionalizzante=25 ore/frequenza**