



UNIVERSITÀ DI PISA
**CORSO DI LAUREA IN
INGEGNERIA BIOMEDICA**

Pisa, li

**Al Presidente del Corso di Laurea in
Ingegneria Biomedica**

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____, n. _____ (Tel. _____ / _____),
domiciliato a Pisa, in via _____ n. _____ (Tel. _____ / _____),
e-mail _____, iscritto al Corso di Laurea in Ingegneria Biomedica Nuovo Ordinamento, chiede di
poter svolgere l'attività di Tirocinio (9 CFU) sul seguente argomento:

L'attività di Tirocinio si svolgerà presso la seguente Struttura Ospitante: _____
_____, in regime di convenzione con il Dipartimento di Ingegneria dell'Informazione e
con i seguenti Tutors:

per il Corso di Laurea:

(Nome e Cognome) (firma)

per la Struttura Ospitante

(Nome e Cognome) (firma)

Una copia della relazione conclusiva dell'attività di Tirocinio dovrà essere consegnata presso il Corso di Studio improrogabilmente
entro 15 giorni dalla data dell'appello di Laurea.

(Firma dello studente)

Il Presidente del C.d.L. _____