



UNIVERSITÀ DI PISA
**CORSO DI LAUREA IN
INGEGNERIA BIOMEDICA
D.M. 270**

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 (D.M. 270), chiede di poter
svolgere l'attività di Tirocinio (6 CFU) sul seguente argomento:

L'attività di Tirocinio si svolgerà presso la seguente Struttura Ospitante: _____
con i seguenti Tutors:

per il Corso di Laurea:

(Nome e Cognome) (firma)

per la Struttura Ospitante

(Nome e Cognome) (firma)

(Firma dello studente)

Il Presidente del C.d.L. _____