

**ATTESTAZIONE REGOLARE SVOLGIMENTO TIROCINIO
(facsimile per tutor aziendale da stilare su carta intestata)**

A Chi di competenza

Il sottoscritto Sig./Dott. (nome e cognome),
in qualità di Tutor aziendale dell'ASUR - Area Vasta n° /
dell'Azienda, sede:,
attesta che lo studente (nome e cognome dello
studente), iscritto al Corso di Laurea Magistrale in Medicina Veterinaria (LM MV) Corso di Laurea in
Sicurezza delle Produzioni Zootecniche e Valorizzazione delle Tipicità Alimentari di Origine Animale (SiVal)
 Corso di Laurea in Sicurezza delle Produzioni Animali (SPA), ha regolarmente svolto le attività pratiche di
tirocinio previste dal progetto formativo.

In fede.

Il Tutor Aziendale

.....
(firma)

.....
(Luogo e data)