

Spett.le Ufficio della Didattica e del servizio
agli studenti

Tirocini formativi

Dip.to di Scienze del Farmaco

Viale A. Doria, 6

95125 – Catania

e p.c. Chiar.mo Prof. _____

(tutor didattico)

Oggetto: Comunicazione proroga tirocinio formativo.

Con la presente la Società/Ente _____
convenzione n. _____ stipulata il _____
comunica che il tirocinio formativo dello studente _____
P.F.O. n. _____ del _____ iniziato in data _____ ed in scadenza _____
verrà prorogato fino al _____ per la seguente motivazione:

Cordiali saluti.

Data _____

timbro e firma della Società (tutor aziendale)

Firma del tirocinante