

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