

Al Direttore del Dipartimento di
Medicina Veterinaria e Produzioni animali

S E D E

Il/La sottoscritto/a _____, matricola _____, residente a
_____ (se fuori sede indicare il domicilio) iscritto al V anno per la ____ volta,

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco dei tirocinanti per l'a.a. 2020/2021

DICHIARA

- Di aver superato in data odierna n _____ esami
- Di aver superato i seguenti esami propedeutici (barrare la casella):
 - ☐ Parassitologia e Malattie parassitarie (II anno)
 - ☐ Patologia Medica, Semeiotica Medica e Diagnostica di laboratorio (III Anno)
 - ☐ Patologia Chirurgica, Semeiotica Chirurgica e Radiologia (III anno)
 - ☐ Ispezione degli Alimenti di Origine animale (IV anno)
 - ☐ Zootecnica Speciale, Valutazione morfo-funzionale e Benessere Animale (IV anno)
 - ☐ Malattie Batteriche, Medicina Preventiva e Patologia Aviare
- Di essere consapevole che alla data del 20/01/2021 dovrà aver superato tutti i suddetti esami propedeutici.

Dichiara inoltre:

- Di aver seguito il corso di formazione sulla sicurezza nell'aa _____
- Di aver eseguito l'ultima visita medica di sorveglianza sanitaria nel mese _____ anno _____
- Di aver eseguito la vaccinazione antitetanica

ALLEGA

- Attestato corso formazione sulla sicurezza
- Certificato vaccinazione antitetanica
- Certificato di iscrizione con esami e piano di studi con voto e data

PRECISA

Preferenza di gruppo con (si consiglia vivamente di inserire sempre un automunito per ogni gruppo):

1) _____

2) _____

- Disponibilità auto SI ☐ NO ☐

Indirizzo e-mail _____

Tel cellulare _____

Previsione laurea: _____

NB. La previsione laurea per il mese di Luglio è consentita solo a coloro che entro l'inizio del tirocinio avranno n 27 esami.

altre indicazioni _____

Napoli, li

In fede