



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Area dei Servizi Istituzionali
Settore Servizi agli Studenti e alla Didattica
Ufficio Segreteria Studenti delle Aree tecnologico-scientifica, scienze della vita e della salute

Il sottoscritto

prof. _____ in qualità
di relatore del laureando _____,
iscritto al corso di laurea in Chimica con il n. di matricola _____,
dichiara che lo stesso risulta aver acquisito in data

n. _____ crediti di Tirocino per la Tesi.

Trieste, _____

Firma _____