
Corso di Laurea in Ottica e Optometria

Si certifica che _____ matr. _____

studente presso il corso di laurea in Ottica e Optometria presso questa Università ha svolto

dal _____ al _____ un periodo di tirocinio presso:

Titolo del programma di tirocinio:

“ _____ ”

Per l'attività formativa **E3002Q024 Tirocinio professionalizzante** si riconoscono: **15 CFU**.

Tutor interno Universitario

Nome/Cognome _____

Firma _____

Luogo e Data _____