



via Martiri della Libertà, 2  
35137 Padova  
amministrazione.centrale@pec.unipd.it  
C.F. 80006480281  
P.IVA 00742430283  
www.unipd.it

## ATTESTAZIONE DI FINE TIROCINIO

### Scuola di Agraria e Medicina Veterinaria

Il tutor aziendale ..... dichiara che la/il  
tirocinante .....N. Matricola

..... del corso di studio in

.....ha svolto il tirocinio presso

.....

con periodo di svolgimento dal ..... al ....., della durata totale  
di ..... ore e..... mesi, maturando ..... CFU, compiendo le seguenti attività:

.....

.....

.....

Data,

Firma del tutor aziendale

.....