



DIPARTIMENTO DI BIOLOGIA
Segreteria didattica
Via del Pescarotto 8, 35131 Padova.



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA**

**ATTESTAZIONE DI CONCLUSIONE INTERNATO/TIROCINIO DI
LAUREA MAGISTRALE
CERTIFICATE OF COMPLETION OF MASTER'S DEGREE
INTERNSHIP**

Il relatore *the Supervisor*

dichiara che lo studente *declares that the student* _____
matricola n° *matriculation #* _____ iscritto al Corso di Laurea Magistrale in *enrolled*
in the Master's degree course _____

ha concluso il periodo di internato di laurea in data *concluded the Master's degree*
internship period on ____/____/____

Internato di laurea interno (Dipartimento) *internal Master's degree internship (Department):*

Firma del tutore universitario
University tutor's signature

Firma del tutore aziendale
(Responsabile del laboratorio)
Company tutor's signature
(Responsible for the laboratory)

Internato di laurea esterno (Ente, Azienda) *External Master's degree internship (Institution,*
Company): _____

Firma del tutore universitario

University tutor's signature

Firma del tutore aziendale e timbro
della struttura ospitante

*Company tutor's signature and stamp
of the host institution*

RISERVATO AL PRESIDENTE DEL CORSO DI STUDIO
RESERVED FOR THE DEGREE PROGRAM PRESIDENT

Il/la Presidente del CCS *the President of the degree program*

_____ in

data on ____ / ____ / _____ approva la conclusione dell'attività di internato *approves the conclusion
of the internship activity.*

Firma del Presidente

President's signature
