



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE**



**ISTANZA PER SVOLGIMENTO STAGE PRESSO
LIBERO PROFESSIONISTA**

Al Coordinatore CdS Classe LM42

Prof. _____

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____ Matricola _____

regolarmente iscritt___, per l'anno accademico al anno del Corso di Laurea Magistrale in Medicina Veterinaria (Classe LM-42)

CHIEDE

di poter svolgere l'attività formativa relativa allo stage (4 CFU/100 ORE) – prevista nel piano di studio del V anno di corso – presso il sotto indicato Medico Veterinario Libero Professionista accreditato.

| Medico Veterinario | Specialità | Sede/Territorio | Firma |
|--------------------|------------|-----------------|-------|
| | | | |

Data _____

Firma dello studente _____