



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI
FACOLTÀ DI SCIENZE**

CORSO DI LAUREA IN CHIMICA

AUTOCERTIFICAZIONE DI FINE TIROCINIO

Al Coordinatore del CdS Verticale in Chimica e Scienze Chimiche

Alla Commissione Tirocini del CdS Verticale in Chimica e Scienze Chimiche

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____)

il ____ / ____ / _____, iscritto/a al _____ anno del Corso di Laurea in Chimica, numero di

matricola _____, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del

codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, dichiara di

avere svolto il **Tirocinio** presso il Dipartimento di _____

_____, sotto la supervisione, in qualità di Relatore del Tirocinio, del

Prof./Dott. _____ (*Co-relatore di

Tirocinio interno al CCV: Prof./Dott. _____),

dal ____ / ____ / _____ dal ____ / ____ / _____, per un totale di _____ ore e _____ cfu.

*da indicare se il Relatore di Tirocinio non appartiene alla Facoltà di Scienze né al Dipartimento di Scienze Chimiche e Geologiche

Data

Firma

e-mail: _____

telefono: _____