



CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA VETERINARIA
Dipartimento di Medicina Veterinaria

Anno Accademico 2021 - 2022

LOGBOOK: ATTIVITA' DELLA CLINICA MOBILE

STUDENTE: _____

N° MATRICOLA: _____

ANNO DI ISCRIZIONE: _____

CODICE CORSO DI LAUREA: _____

FIRMA DELLO STUDENTE: _____

Data: _____ Indirizzo della Struttura: _____

Orario: _____ Docente: _____

SPECIE: _____ Descrizione dell'attività:

Firma del Docente: _____ Firma dello Studente: _____

Data: _____ Indirizzo della Struttura: _____

Orario: _____ Docente: _____

SPECIE: _____ Descrizione dell'attività:

Firma del Docente: _____ Firma dello Studente: _____