



Modulo di richiesta utilizzo Laboratori didattici

Richiedente Dr./Prof.

Titolo del corso

- LABORATORIO/I che si intendono usare
- BIOCHIMICO C1
 - BIOCHIMICO C2
 - BIOLOGICO
 - MICROSCOPI SINGOLI
 - MICROSCOPI MULTIPLI
 - INFORMATICO
 - LINGUISTICO

Durata del corso dal alper un totale di ore al giorno
(con frazione minima di mezza giornata)

- Tipologia del corso
- corso a pagamento senza ECM
 - corso a pagamento con ECM
 - corso a pagamento rivolto alla scuola media secondaria inferiore/superiore
 - corso finanziato da ente pubblico (p.es. Regione, Provincia, IZS)
 - corso finanziato da ente privato
 - altro

Numero iscritti

Tipologia degli iscritti (Medici Veterinari, Biologi ecc)



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE



- Materiale utilizzato fornito da terzi
 dei Laboratori Didattici

Grugliasco, li

Firma del richiedente