REGISTRO PRESENZE TIROCINIO

NOME_____COGNOME_____

MATRICOLA_____

ISCRITTO AL CORSO DI LAUREA TRIENNALE ☐ LAUREA MAGISTRALE ☐
IN

_____

PERIODO DI TIROCINIO: DAL_____ AL_____

ENTE _____

SEDE DEL TIROCINIO _____

TUTOR AZIENDALE_____

DATA	ORA ENTRATA	ORA USCITA	ORE PRESENZE	FIRMA DEL TIROCINANTE

Firma del tutor aziendale

_____

DATA	ORA ENTRATA	ORA USCITA	ORE PRESENZE	FIRMA DEL TIROCINANTE