



Registro attività tirocinio professionalizzante

_____ **Anno – 500 ore**

Studente _____

Matricola _____

In presente registro contiene n. pag. _____

Si invitano gli studenti e i tutor a prendere visione del Regolamento Didattico del CdL ed approvato dal Senato Accademico.

Si specifica che è possibile effettuare massimo n.8 ore al giorno.



REGISTRO ATTIVITA' PROFESSIONALIZZANTE

Cognome e Nome studente _____

Sede Tirocinio _____

Cognome e Nome del tutor aziendale _____

Recapito tutor (n.telefono, e-mail) _____

Data	Attività svolta	Ora Entrata	Ora Uscita	n. ore	Sigla Studente	Sigla Tutor
Totale						

Firma Studente

Firma Tutor Aziendale
