



## **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) \_\_\_\_\_

## **Firma Studente**

## **Firma Tutor Aziendale**