

Registro Presenze in Tirocinio

Tirocinante (*cognome e nome*)

Matricola

Azienda/Ente.....

Tutor aziendale (*cognome e nome*)

Tutor accademico(*cognome e nome*).....

Convenzione stipulata il _____

Data inizio _____

Data fine _____

Ore previste nel progetto formativo _____

Ore effettuate _____

Firma e timbro del tutor dell'azienda/ente _____

Firma del tirocinante _____

Codice A PO_UD 10.04

DATA	FIRMA ENTRATA	ORE	FIRMA USCITA	ORE
1 Mattina				
1 Pomeriggio				
2 Mattina				
2 Pomeriggio				
3 Mattina				
3 Pomeriggio				
4 Mattina				
4 Pomeriggio				
5 Mattina				
5 Pomeriggio				
6 Mattina				
6 Pomeriggio				
7 Mattina				
7 Pomeriggio				
8 Mattina				
8 Pomeriggio				
9 Mattina				
9 Pomeriggio				
10 Mattina				
10 Pomeriggio				
11 Mattina				
11 Pomeriggio				
12 Mattina				
12 Pomeriggio				
13 Mattina				
13 Pomeriggio				
14 Mattina				
14 Pomeriggio				
15 Mattina				
15 Pomeriggio				
16 Mattina				
16 Pomeriggio				

17 Mattina				
17 <i>Pomeriggio</i>				
18 Mattina				
18 <i>Pomeriggio</i>				
19 Mattina				
19 <i>Pomeriggio</i>				
20 Mattina				
20 <i>Pomeriggio</i>				
21 Mattina				
21 <i>Pomeriggio</i>				
22 Mattina				
22 <i>Pomeriggio</i>				
23 Mattina				
23 <i>Pomeriggio</i>				
24 Mattina				
24 <i>Pomeriggio</i>				
25 Mattina				
25 <i>Pomeriggio</i>				
26 Mattina				
26 <i>Pomeriggio</i>				
27 Mattina				
27 <i>Pomeriggio</i>				
28 Mattina				
28 <i>Pomeriggio</i>				
29 Mattina				
29 <i>Pomeriggio</i>				
30 Mattina				
30 <i>Pomeriggio</i>				
31 Mattina				
31 <i>Pomeriggio</i>				
TOTALE ORE EFFETTUATE NEL MESE				

TIMBRO E FIRMA DEL TUTOR DELL'AZIENDA/ENTE
