



**COPERTINA DOCUMENTI CONCLUSIVI  
TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE  
ALBO A - SEMESTRE 2°**

COGNOME NOME .....

DATA DI NASCITA: ..... MATRICOLA: .....

RESIDENTE IN VIA: ..... CITTÀ: .....

TELEFONO FISSO: ..... CELLULARE: .....

E-MAIL: .....

LAUREA IN (indicare una sola opzione):

TRIENNALE SCIENZE E TECNICHE PSICOLOGICHE

SPECIALISTICA PSICOLOGIA

MAGISTRALE PSICOLOGIA

**DATI TIROCINIO**

Periodo di tirocinio come da PTP: inizio ..... fine ..... per un totale di 500 ore

Azienda ospitante di svolgimento - denominazione .....

Stato ..... Reg./Prov. .... Via ..... n° ..... CAP ..... Città .....

AREA (barrare la voce):

psicologia generale

psicologia clinica

psicologia sociale e/o del lavoro

psicologia dello sviluppo

TUTOR / REFERENTE

UNIVERSITARIO: .....  
(COGNOME E NOME)

TUTOR / REFERENTE

AZIENDALE: .....  
(COGNOME E NOME)

**ELENCO DOCUMENTI DA PRESENTARE ALL'UFFICIO TIROCINI**

(barrare le opzioni come vostra promemoria di verifica della totalità dei documenti richiesti)

RELAZIONE FINALE DI TIROCINIO

(Allegato\_B1-Relazione\_Finale\_Di\_Tirocinio.pdf)

FOGLIO ORE PRESENZE

(Allegato\_C-Foglio\_Ore\_Presenze.pdf)

GRIGLIA DI VALUTAZIONE FINALE TUTOR AZIENDALE

(Allegato\_D-Griglia\_Di\_Valutazione\_Finale\_Tutor\_Aziendale.pdf)

RELAZIONE FINALE DEL TUTOR AZIENDALE

(Allegato\_E-Relazione\_Finale\_Tutor\_Aziendale.pdf)

RELAZIONE FINALE TUTOR UNIVERSITARIO (pdf da scaricare e compilare al computer a cura del TU) (Allegato\_G-Relazione\_Finale\_Tutor\_Universitario\_Di\_Psicologia.pdf)

AVER FATTO IL "QUESTIONARIO 2° SEMESTRE TIROCINIO IN PSICOLOGIA" DI AULAWEB IN DATA .....

BARRARE IN CASO DI CONSEGNA TRAMITE MODULO DELEGA:

FIRMA TIROCINANTE

DELEGATO (COGNOME NOME) .....

DATA DI CONSEGNA ALL'UFFICIO TIROCINI .....