



COPERTINA DOCUMENTI CONCLUSIVI TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE DI RICERCA ALBO B - SEMESTRE UNICO

Cognome e nome E-mail

data di nascita: matricola: codice fiscale: tel: cell:

residente in via n° CAP città prov. regione

LAUREA IN (*indicare una sola opzione*):

TRIENNALE SCIENZE E TECNICHE PSICOLOGICHE

SPECIALISTICA PSICOLOGIA

MAGISTRALE PSICOLOGIA

DATI TIROCINIO

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

1ª Sede Operativa di svolgimento principale

via n° CAP città prov. reg. stato

2ª Sede Operativa di svolgimento eventuale

via n° CAP città prov. reg. stato

AREA (*barrare la voce*): psicologia generale

INSERITO NEL PROGETTO DI RICERCA
(TIROLO DEL PROGETTO)

DEL PROF./PROF.SSA TUTOR UNIVERSITARIO
(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 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 SEMESTRE TIROCINIO ALBO B PSICOLOGI" DI AULAWEB IN DATA

* da compilare da parte del Tutor Universitario perché coincidenti come figure.

N.B.: la relazione finale del Tutor Aziendale coincide con quella del Tutor Universitario, per questo motivo è richiesta solamente quest'ultima.

BARRARE IN CASO DI CONSEGNA TRAMITE MODULO DELEGA:

FIRMA TIROCINANTE

DELEGATO (COGNOME NOME)

DATA DI CONSEGNA ALL'UFFICIO TIROCINI