

**COPERTINA DOCUMENTI CONCLUSIVI
TIROCINIO CURRICOLARE FACOLTATIVO**

Cognome e nome E-mail

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

residente in via n° CAP città prov. regione

iscritto/a al corso di laurea ERASMUS TRIENNALE SPECIALISTICA (specificare):

MAGISTRALE MASTER PERFEZIONAMENTO

DATI DEL TIROCINIO

Periodo di tirocinio come da PFO: inizio fine per un totale di Mesi: 2 3 4 5 6

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

TUTOR / REFERENTE UNIVERSITARIO: (COGNOME E NOME)

TUTOR / REFERENTE AZIENDALE: (COGNOME E NOME)

Se si intrattengono rapporti di lavoro o collaborazione con l'ente ospitante dopo la conclusione del tirocinio, indicarne quale
(*assunzione, collaborazione coordinata e continuativa, collaborazione occasionale, ecc*):

ELENCO DOCUMENTI DA PRESENTARE ALL'UFFICIO TIROCINI

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

- RELAZIONE FINALE DI TIROCINIO FACOLTATIVO (come da 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)
- AUTOVALUTAZIONE FINALE DI TIROCINIO (Allegato_F-Autovalutazione_Finale_Di_Tirocinio.pdf)
- RELAZIONE FINALE TUTOR UNIVERSITARIO (pdf da scaricare e compilare al computer a cura del TU) (Allegato_G-Relazione_Finale_Tutor_Universitario.pdf)

BARRARE IN CASO DI CONSEGNA TRAMITE MODULO DELEGA:

FIRMA TIROCINANTE

DELEGATO (COGNOME NOME)

DATA DI CONSEGNA ALL'UFFICIO TIROCINI