



**COPERTINA DOCUMENTI CONCLUSIVI
TIROCINIO EXTRACURRICOLARE FACOLTATIVO**

COGNOME NOME
DATA DI NASCITA: MATRICOLA:
RESIDENTE IN VIA: CITTÀ:
TELEFONO FISSO: CELLULARE:
E-MAIL:

SITUAZIONE ATTUALE DI LAUREA: TRIENNALE (specificare):
 SPECIALISTICA (specificare):
 MAGISTRALE (specificare):

DATI TIROCINIO

Periodo di tirocinio come da Progetto Formativo: inizio fine..... per un totale di mesi: 2 3 4 5 6
Azienda ospitante di svolgimento - denominazione
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 indicare quali (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 EXTRACURRICOLARE FACOLTATIVO (come da Allegato_B1-Relazione_Finale_Di_Tirocinio.pdf)
 RELAZIONE FINALE DEL TUTOR AZIENDALE CONTENENTE L'ATTESTAZIONE DELLE ORE SVOLTE (Allegato_E-Relazione_Finale_Tutor_Aziendale.pdf)

BARRARE IN CASO DI CONSEGNA TRAMITE MODULO DELEGA:
DELEGATO (COGNOME NOME)

FIRMA TIROCINANTE

DATA DI CONSEGNA ALL'UFFICIO TIROCINI