



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

Stato Reg./Prov. Via n° CAP Città

TUTOR / REFERENTE UNIVERSITARIO: TUTOR / REFERENTE AZIENDALE:

(COGNOME E NOME) (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 (Allegato_E-Relazione_Finale_Tutor_Aziendale.pdf)

BARRARE IN CASO DI CONSEGNA TRAMITE MODULO DELEGA:

FIRMA TIROCINANTE

DELEGATO (COGNOME NOME)

DATA DI CONSEGNA ALL'UFFICIO TIROCINI