



RELAZIONE FINALE TUTOR AZIENDALE

Cognome nome tirocinante matricola:

- CORSO DI LAUREA, ERASMUS, TRIENNALE, SPECIALISTICA, LAUREA, MAGISTRALE, MASTER, PERFEZIONAMENTO

DATI TIROCINIO

Barrare solamente per i corsi di SFP/SOSTEGNO in caso di riconoscimento CT del ... per numero di ore:

- POST-LAUREA: 1° SEMESTRE, 2° SEMESTRE, PTP, PTPR, PTPE, EXTRACURRICOLARE FACOLTATIVO

- PRE-LAUREA: FACOLTATIVO, OBBLIGATORIO, PFO, PFOR

Periodo: inizio fine ore: 50, 75, 100, 150, 175, 250, 500, ____ mesi (se facoltativo): 2, 3, 4, 5, 6

Azienda ospitante di svolgimento - denominazione

Stato Reg./Prov. Via n° CAP Città

barrare se si allega ulteriore relazione su carta intestata dell'ente/azienda e sempre con timbro e firma su ogni singolo foglio prodotto. Oppure scrivere la relazione in questo riquadro:

Large empty box for writing the final report.

TUTOR AZIENDALE

(LUOGO), il

(COGNOME E NOME IN STAMPATELLO)

(FIRMA TUTOR AZIENDALE E TIMBRO DELL'AZIENDA SEDE OPERATIVA DI SVOLGIMENTO)

TUTOR UNIVERSITARIO

(COGNOME E NOME IN STAMPATELLO)

FIRMA PER PRESA VISIONE ED APPROVAZIONE

(FIRMA TUTOR UNIVERSITARIO)