



**COPERTINA DOCUMENTI CONCLUSIVI  
TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE  
ALBO A - SEMESTRE 2°**

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

MAGISTRALE PSICOLOGIA

**DATI TIROCINIO**

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

1ª Sede Operativa di svolgimento principale .....

via ..... n° ..... CAP ..... città ..... prov. .... reg. .... stato .....

Eventuale 2ª sede di svolgimento .....

via ..... n° ..... CAP ..... città ..... prov. .... reg. .... stato .....

AREA (*barrare la voce interessata*):

psicologia generale

psicologia clinica

psicologia sociale e/o del lavoro

psicologia dello sviluppo

TUTOR / REFERENTE

UNIVERSITARIO: .....

(COGNOME E NOME)

TUTOR / REFERENTE

AZIENDALE: .....

(COGNOME E NOME)

**ELENCO DOCUMENTI DA PRESENTARE ALL'UFFICIO TIROCINI**

(*barrare le opzioni come vostro 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 DEL TUTOR AZIENDALE

(Allegato\_E-Relazione\_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)

FIRMA TIROCINANTE

.....