

## RELAZIONE FINALE TUTOR AZIENDALE

Tirocinante (Cognome e Nome) ..... nato il ..... matricola ..... situazione attuale:

CORSO DI LAUREA >  ERASMUS  TRIENNALE  SPECIALISTICA  
 LAUREA >  MAGISTRALE  MASTER  PERFEZIONAMENTO > (specificare): .....

### DATI TIROCINIO

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

PRE-LAUREA:  FACOLTATIVO (senza crediti = senza cfu) >  PFO (progetto formativo e di orientamento)  
 OBBLIGATORIO (con crediti = con cfu) >  PFOR (progetto formativo e di orientamento di ricerca)

POST-LAUREA:  1° SEMESTRE >  PTP (progetto di tirocinio professionalizzante)  
 2° SEMESTRE >  PTPR (progetto di tirocinio professionalizzante di ricerca)  PTPE (progetto di tirocinio professionalizzante estero)

Periodo: inizio ..... fine ..... ore:  50  75  100  150  
(date di inizio e fine tirocinio, come da modulo di avvio PFO/PFOR/PTP/PTPR/PTPE)  175  250  500  \_\_\_\_ Mesi:  2  3  4  5  6  
(da barrare solo per Tirocinio Facoltativo)

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 .....

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:

#### TUTOR AZIENDALE

(LUOGO) ....., il .....

.....  
(COGNOME E NOME IN STAMPATELLO)

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

#### TUTOR UNIVERSITARIO

**FIRMA PER PRESA VISIONE ED APPROVAZIONE**

.....  
(COGNOME E NOME IN STAMPATELLO)

.....  
(FIRMA TUTOR UNIVERSITARIO)



**Università  
di Genova**

**DISFOR** DIPARTIMENTO  
DI SCIENZE DELLA FORMAZIONE