



FOGLIO ORE PRESENZE

Tirocinante (Cognome e Nome) nato/a il matricola

ISCRITTO/A A: > ERASMUS C.d.L. TRIENNALE C.d.L. MAGISTRALE > Specificare:
 MASTER PERFEZIONAMENTO

DATI TIROCINIO

TIROCINIO: OBBLIGATORIO (con CFU) > PFO (progetto formativo e di orientamento)
 FACOLTATIVO (senza CFU) PFOR (progetto formativo e di orientamento di ricerca)

Data di inizio Data di fine N° ore: 50 60 75 100
(date di inizio e fine come da Progetto Formativo e di Orientamento) 125 150 250 ____ Mesi: 2 3 4 5 6
(da barrare solo per Tirocinio Facoltativo)

a) Sede di svolgimento principale
via n° CAP città prov reg. stato

b) Eventuale seconda sede di svolgimento
via n° CAP città prov reg. stato

Tutor Aziendale*
(*coincide con il Tutor Universitario se Tir. di Ricerca) (Cognome e Nome)

TABELLA REGISTRAZIONE PRESENZE

| Sede Operativa <small>(barrare a seconda del caso)</small> | Data | Attività svolte | Ora di Entrata | Ora di Uscita | N° ore svolte | Conteggio progressivo | Firma Tirocinante | Firma tutor aziendale |
|---|------|-----------------|-------------------|------------------|------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> TRASFERTA | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> TRASFERTA | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> TRASFERTA | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> TRASFERTA | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> TRASFERTA | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> TRASFERTA | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> TRASFERTA | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> TRASFERTA | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> TRASFERTA | | | | | | | | |



Tirocinante (Cognome e Nome)..... nato/a il matricola

TABELLA REGISTRAZIONE PRESENZE

Table with 9 columns: Sede Operativa, Data, Attività svolte, Ora di Entrata, Ora di Uscita, N° ore svolte, Conteggio Progressivo, Firma Tirocinante, Firma tutor aziendale. It contains 20 rows of data entry fields.

Dipartimento di Scienze della Formazione

disfor.unige.it

P. IVA 00754150100

+39 010 20953511

Corso Podestà A. 2, 16128 Genova

disfor@unige.it