



RELAZIONE FINALE TUTOR AZIENDALE

Tirocinante.....nato/a ilmatricola.....

Situazione attuale: ☐ ERASMUS ☐ TRIENNALE ☐ SPECIALISTICA ☐ MAGISTRALE ☐ MASTER ☐ PERFEZIONAMENTO Specificare.....

DATI TIROCINIO

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

Periodo: inizio fine
(date di inizio e fine tirocinio, come da modulo di avvio PFO/PFOR)

ore: ☐ 50 ☐ 60 ☐ 75 ☐ 100
☐ 125 ☐ 150 ☐ 250 ☐ _____

Mesi: ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6
(da barrare solo per Tirocinio Facoltativo)

Sede di svolgimento principale

via n° CAP città prov. reg. stato

2ª Sede Operativa di svolgimento eventuale

via n° CAP città prov. reg. stato

TUTOR AZIENDALE/UNIVERSITARIO

(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)