

Genoa University



DISFOR

⊅ipartimento di **>**cienze della **F**ormazione

RELAZIONE FINALE TUTOR AZIENDALE

Tirocinate (Cognome e Nome)nato il	matricola	situazione attuale:
□ CORSO DI LAUREA	O > (specificare):	
DATI TIROCINIO)	
\square 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)	orientamento di ricerca)	
POST-LAUREA:	ssionalizzante)	progetto di tirocinio professionalizzante estero)
Periodo: inizio	□75 □100 □150 □250 □500 □	Mesi: □2 □3 □4 □5 □6 (da barrare solo per Tirocinio Facoltativo)
1ª Sede Operativa di svolgimento principale		
via città città	prov reg	stato
2ª Sede Operativa di svolgimento eventuale		
via città r° CAP città	prov reg	stato
TUTOR AZIENDALE (LUOGO), il	TUTOR UNIVERSITARIO FIRMA PER PRESA VISIONE ED APPROVAZIONE	
(COGNOME E NOME IN STAMPATELLO)	(COGNOME E NOME IN STAMPATELLO)	
(FIRMA TUTOR AZIENDALE E TIMBRO DELL'AZIENDA SEDE OPERATIVA DI SVOLGIMENTO PRINCIPALE)	(FIRMA TUTO	R UNIVERSITARIO)