



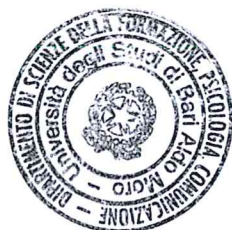
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

DIPARTIMENTO DI
SCIENZE DELLA FORMAZIONE,
PSICOLOGIA, COMUNICAZIONE

CORSO DI LAUREA IN
SCIENZE DELLA COMUNICAZIONE, PUBBLICA, SOCIALE E
D'IMPRESA

TOTALE ORE: 150 ORE – 6 cfu

ATTIVITA' DI TIROCINIO
(Diario delle presenze)



VISTO
La Direttrice
Prof.ssa Loredana Perla
Loredana Perla

Segreteria didattica
Via Crisanzio, 42 – Palazzo Chiaia - Napolitano – 70121 Bari
Tel. 080571.4417/4383 – Fax 080571.4480
Email: segreteria didattica.forpsicom@uniba.it
c.f. 80002170720 – p.iva 01086760723



STUDENTE

Cognome e Nome _____

Matricola _____ Anno di corso _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo _____ tel. _____

Anno di corso _____ A.A. _____

ENTE CONVENZIONATO PER IL TIROCINIO

Indirizzo _____ tel. _____

Servizio o attività in cui si svolge il tirocinio _____

RESPONSABILE DELL'ENTE PER LA CERTIFICAZIONE

(si ricorda che il Responsabile della certificazione non può coincidere con il Tutor esterno)

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____ tel. ufficio _____

Ruolo lavorativo _____

TUTOR ESTERNO

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____ tel. ufficio _____

Ruolo lavorativo _____

TUTOR INTERNO

Cognome e Nome _____

Qualifica _____



TIPOLOGIA TIROCINIO

Tirocinio indiretto _____

Tirocinio osservativo _____

Tirocinio con partecipazione guidata delle attività _____

Tirocinio con conduzione assistita di attività _____

Altro (specificare) _____

ORE RICONOSCIUTE AI FINI DELLA CERTIFICAZIONE _____

EVENTUALI ULTERIORI OSSERVAZIONI _____

PRESENZE (giorno, mese, anno, ore, firma del Tutor esterno e del Responsabile dell'Ente)

Data	Orario	Tutor esterno	Responsabile Ente
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

