UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

Dipartimento di Chimica

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE CHIMICHE

TIROCINIO CURRICULARE

Anno Accademico ……

CONSIGLIO INTERCLASSE IN CHIMICA (CICHIM)

COORDINATORE DEL CORSO DI STUDIO

Prof. ……

REGISTRO DELLE ATTIVITÀ

MATRICOLA STUDENT* _____

TIROCINANTE _____

AZIENDA _____

TUTOR AZIENDALE _____

DOCENTE TUTOR _____

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

Dipartimento di Chimica

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

TOTALE ORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

Dipartimento di Chimica

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

TOTALE ORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

Dipartimento di Chimica

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

TOTALE ORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

Dipartimento di Chimica

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

TOTALE ORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

Dipartimento di Chimica

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

TOTALE ORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

Dipartimento di Chimica

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

DATA	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	DA ORE	A ORE	N. ORE

firma del tirocinante *firma del docente tutor* *firma del tutor aziendale*

....

TOTALE ORE