

MODULO PER LA RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DEL TIROCINIO

Il sottoscritt _____ nat_ a _____
 Prov. ___ il ___/___/___ Sesso M () F () Matricola n° _____
 Residente via _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____
 Domiciliato via _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____
 Tel _____ cell _____ e-mail _____
 iscritto/a al _____ anno del Corso di Laurea in _____
 _____ dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro

DICHIARA

di avere svolto il tirocinio formativo

dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 12 del Regolamento per lo svolgimento del Tirocinio e dell'esame finale per il Corso di Laurea in _____

- il riconoscimento dell'attività di tirocinio

ALLEGA

- il registro individuale di frequenza
- il questionario di valutazione compilato dal tirocinante
- il questionario di valutazione compilato dall'Azienda o Ente

Data _____

Firma del tirocinante
