

SCHEMA DELLE ATTIVITA' SVOLTE DURANTE IL TIROCINIO

Soggetto Promotore: Università degli Studi di Bari – Dipartimento di Scienze Politiche

Soggetto Ospitante: _____

Tirocinante (nome/cognome): _____

Corso di Laurea in: _____ Tirocinio (Totale ore) _____

DATA	ORARIO GIORNALIERO				Totale ore giornaliera	Attività svolta	Firma del tirocinante
	MATTINO		POMERIGGIO				
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore			

Tutor soggetto ospitante _____