SCHEDA 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 giornaliere**	Attività svolta	Firma del tirocinante
	MATTINO		POMERIGGIO				
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore			

A.S. Supervisore:_____