

TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE POST-LAUREA

LIBRETTO – DIARIO

Nominativo: _____

Matricola n° _____

Nato/a a: _____

Il: _____

PERIODO DI TIROCINIO

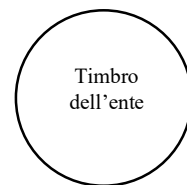
I semestre: dal _____ al _____

II semestre: dal _____ al _____

Ente _____

Settore _____

Mese _____ Anno _____



I SEMESTRE dal _____ al _____

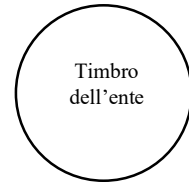
[illegible]

Firma Tutor Aziendale

Ente _____

Settore _____

Mese _____ Anno _____



II SEMESTRE dal _____ al _____

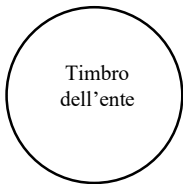
[illegible]

Firma Tutor Aziendale

ATTESTAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'ENTE DI EFFETTUAZIONE DI TIROCINIO

I SEMESTRE

Si dichiara che ... l ... Dottor ha effettuato il tirocinio post-lauream dal..... al presso il servizio / settore di per un totale di n° ore con la supervisione del Dottor ed in conformità con quanto previsto nel Progetto formativo individuale.



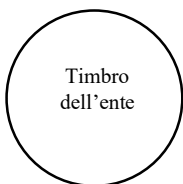
Firma del tutor aziendale

Firma del rappresentante legale dell'Ente

Luogo e data

II SEMESTRE

Si dichiara che ... l ... Dottor ha effettuato il tirocinio post-lauream dal..... al presso il servizio / settore di per un totale di n° ore con la supervisione del Dottor ed in conformità con quanto previsto nel Progetto formativo individuale.



Firma del tutor aziendale

Firma del rappresentante legale dell'Ente

Luogo e data
