



ATTESTATO TIROCINIO DI FORMAZIONE

Corso di Laurea in..... - A.A. 20...../20.....

Nome Cognome matricola

Azienda ospitante

Sede/i del tirocinio

Periodo del tirocinio

N.° mesi.....

dal..... al.....

Ore di attività di tirocinio svolte..... crediti.....

Tutor universitario.....

Tutor aziendale.....

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' SVOLTA DURANTE IL TIROCINIO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data).....

Firma tutor universitario.....

Firma tutor aziendale.....