UNIVERSITA' DEGLI STUDI

DI PERUGIA

Tirocinio / Stage

Foglio di Presenza dello/a studente/ssa:	
Corso di Laurea/Laurea magistrale:	
Recapito telefonico:	e-mail:
Sede del Tirocinio/Stage:	

giorno	orario	Totale ore del giorno	FIRMA TIROCINANTE/STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE

giorno	orario	Totale ore del giorno	FIRMA TIROCINANTE/STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE

giorno	orario	Totale ore del giorno	FIRMA TIROCINANTE/STAGISTA	FIRMA TUTOR AZIENDALE

IL TIROCINANTE/STAGISTA

_____

TIMBRO E FIRMA TUTOR AZIENDALE

_____