

TIROCINIO PRATICO DEGLI STUDENTI

Il/La Signor/a data di nascitamatricola.....

Corso di Laurea

Frequentante

Laureato

Vecchio ordinamento (DM 509/99)

Nuovo ordinamento (DM 270/04)

Anno di immatricolazione Codice Altre Attività

Curriculum

Ha svolto un tirocinio pratico degli studenti presso

nel periodo dal al

per complessive ore n. CFU

Attività svolta

.....

perseguendo gli obiettivi del Progetto Formativo.

Data

Firma e timbro per l'Azienda

.....