

TIROCINIO PRATICO DEGLI STUDENTI

Il/La Signor/a data di nascita matricola.....

Corso di Laurea

Frequentante

Laureato

Nuovo ordinamento (DM 270/04)

Codice Altre Attività

Ha svolto un tirocinio pratico degli studenti presso

nel periodo dal al

per complessive ore n. CFU

Attività svolta

perseguito gli obiettivi del Progetto Formativo.

Data

Firma e timbro per l'Azienda

.....