



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DEL SANNIO Benevento

Dipartimento di

.....

Corso di **in**

.....

Anno accademico /.....

REGISTRO DI PRESENZE E RELAZIONE FINALE DELL'ATTIVITA' DI TIROCINIO ESTERNO

Studente

.....

Matricola

.....

Tutor universitario

.....

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL REGISTRO DI PRESENZE E RELAZIONE FINALE DELL'ATTIVITA' DI TIROCINIO ESTERNO

Al termine del tirocinio il registro di presenze dovrà essere inviato al Supporto Amministrativo Didattico (SAD) del Dipartimento di afferenza firmato digitalmente dall'ente ospitante

Dati relativi al tirocinante

Cognome e nome

Matricola Codice fiscale

Nato a il Telefono

Indirizzo

E-mail

Dati relativi al soggetto ospitante

Ragione sociale

Sede del tirocinio.....

.....

Dati relativi al tirocinio

Data inizio: Data fine

Tutor universitario

Tutor aziendale

Data	Ora inizio	Ora fine	Totale ore	Attività svolta
-------------	-----------------------	---------------------	-----------------------	------------------------

.....

.....

.....

Data.....

Firmato digitalmente dal Tutor Aziendale o
dal Rappresentante Legale del Soggetto
Ospitante