



Soggetto ospitante: _____

Registro presenze mese di _____ Anno _____

Tirocinante _____
(cognome e nome)

_____ (matricola)

Tutor Aziendale _____
(cognome e nome)

Tutor Universitario _____
(cognome e nome)

Data	mattina		pomeriggio		Ore svolte	Attività formativa svolta	Firma tirocinante	Firma tutor aziendale
	Ora E	Ora U	Ora E	Ora U				
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

Totale ore svolte nel mese _____ (il totale settimanale non deve superare quello indicato nel progetto)

Firma tutor universitario _____