UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

SCUOLA IN SCIENZE SOCIALI

Nome: _____

Cognome: _____

Matricola: _____

Corso di laurea in: _____

Sede di tirocinio: _____

Tutor aziendale: _____

Periodo di tirocinio: dal _____ al _____

SCHEDA REGISTRAZIONE PRESENZE IN TIROCINIO

DATA	ENTRATA ORE	ATTIVITA' SVOLTE	USCITA ORE	FIRMA TIROCINANTE	FIRMA TUTOR AZIENDALE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

SCUOLA IN SCIENZE SOCIALI

DATA	ENTRATA ORE	ATTIVITA' SVOLTE	USCITA ORE	FIRMA TIROCINANTE	FIRMA TUTOR AZIENDALE