UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI GENOVA

REGISTRO DELLE PRESENZE TIROCINIO

(da inviare alla fine del tirocinio a: *[inserire l'indirizzo e-mail del Referente per i tirocini di riferimento]*)

Soggetto Promotore Università degli Studi di Genova	**Soggetto Ospitante**	**Nome e cognome del Tirocinante**

DATA	MATTINA		POMERIGGIO		Totale ore	Firma del tirocinante	Firma del tutor
	dalle	alle	dalle	alle			
				Totale ore			

Firma tirocinante	*Firma Tutor aziendale*