UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

REGISTRO DELLE PRESENZE TIROCINIO

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*