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*