



UNIVERSITÀ DI PISA

Registro Presenze in Tirocinio

Tirocinante (*cognome e nome*)

Matricola

Azienda/Ente.....

Tutor aziendale (*cognome e nome*)

Tutor accademico(*cognome e nome*).....

Convenzione stipulata il _____

Progetto n° _____

Data inizio _____

Data fine _____

Ore previste nel progetto formativo _____

Ore effettuate _____

Percentuale di svolgimento del tirocinio* (ore effettuate rispetto a quelle previste): _____%

Firma e timbro del tutor dell'azienda/ente _____

Firma e timbro del tutor accademico _____

Firma del tirocinante _____

* Ai fini della registrazione delle competenze acquisite sul libretto formativo del cittadino, il tirocinante deve garantire almeno il 70% della durata prevista nel progetto formativo.



REGISTRO PRESENZE MESE DI _____ Soggetto ospitante: _____

Tirocinante: _____ Tutor: _____

Data	mattina		pomeriggio		Ore svolte	Attività formativa svolta	Firma Tutor	Firma tirocinante
	ora	ora	ora	ora				
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: _____

Soggetto Promotore: _____ (timbro e firma)