



Università degli Studi “G. d’Annunzio”
di Chieti-Pescara

DIPARTIMENTO DI ECONOMIA AZIENDALE

REGISTRO PRESENZE TIROCINIO

Corso di Laurea in

POLITICHE E MANAGEMENT PER IL WELFARE - LM87

Tirocinante: _____
Cognome e nome

Matricola: _____

Anno di corso: _____ **Anno Accademico:** _____

Periodo di svolgimento dell’attività:

Dal ____ / ____ / ____ **al** ____ / ____ / ____

Ore di tirocinio complessivamente svolte: _____

Azienda ospitante: _____

Nominativo tutor aziendale: _____

Firma tutor aziendale _____

Timbro Soggetto Ospitante _____

