

ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE OPZIONALE

STRUTTURA.....

Studente

Referente.....

Periodo (date): dalal

[illegible]

ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE OPZIONALE

STRUTTURA.....

Referente.....

Tutor.....

Studente.....

GIUDIZIO

☐

OTTIMO

☐

BUONO

☐

SUFFICIENTE

☐

INSUFFICIENTE

.....
.....

Firma e timbro del referente o del tutor

TIROCINIO Opzionale 5 Anno - aa 2022/2023

Studente.....

UO/SOD

Totale giorni: 10

Totale ore: 60

[illegible]

Firma e timbro del tutor