|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\salinardi\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\E6B6D1CC.tmp | Università degli Studi di Ferrara |

##  REGISTRO DELLE PRESENZE MENSILI

### Al termine del tirocinio il registro compilato e firmato va inviato via mail al docente responsabile della registrazione dei crediti F insieme all’attestato di valutazione del tirocinio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mese**  | **Anno**  | Soggetto promotore del tirocinio |
|  |  | ***Università degli studi di Ferrara******Via Ariosto 35******44121 Ferrara*** |
| **Dati del tirocinante** | **Azienda sede di tirocinio** |
| **Cognome** |  |
| **Nome** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Oggetto del tirocinio** | **n. ore** | **Firma tirocinante** |
| **01** |  |  |  |
| **02** |  |  |  |
| **03** |  |  |  |
| **04** |  |  |  |
| **05** |  |  |  |
| **06** |  |  |  |
| **07** |  |  |  |
| **08** |  |  |  |
| **09** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **21** |  |  |  |
| **22** |  |  |  |
| **23** |  |  |  |
| **24** |  |  |  |
| **25** |  |  |  |
| **26** |  |  |  |
| **27** |  |  |  |
| **28** |  |  |  |
| **29** |  |  |  |
| **30** |  |  |  |
| **31** |  |  |  |

 **Timbro e firma del responsabile aziendale**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Totale ore**