



PARTE DA COMPILARE A CURA DELLO/A STUDENTE/SSA

LIBRETTO – DIARIO

delle ATTIVITÀ del TIROCINIO dei CORSI DI LAUREA MAGISTRALE (LM)

Studente / ssaMatr. n.
nato/a a il
regolarmente iscritto / a al anno del Corso di Laurea (L) in.....
.....per l'A.A.

Obiettivi e modalità del Tirocinio (COPIARE dal Progetto Formativo)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA STUDENTI

**Quadro Riassuntivo dei dati per lo svolgimento del Tirocinio del Corso di Laurea Magistrale (LM)
dopo l'approvazione della pratica da parte dell'Organo Competente:**

Denominazione Struttura Ospitante.....
Indirizzo.....
Tutore Accademico.....
Tutore Aziendale.....
Periodo dal..... al
Data.....

La Segreteria Studenti



Nome dello /a Studente / ssa.....

Denominazione Sede del Tirocinio.....

	Data	Attività svolte	Numero ore*
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20 min			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34 max			
Totale**			

* Per ogni giornata il numero di ore non deve essere inferiore a 4.

** L'espletamento del Tirocinio prevede n. 135 ore di effettiva presenza nella Struttura Ospitante da effettuarsi in un minimo di 20 giornate ed un massimo di 34.

Data.....

Timbro della Struttura Ospitante e Firma del Tutore Aziendale