



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

## ATTESTAZIONE FINALE TIROCINIO

**Cognome e nome del tirocinante:** .....

residente a : ..... via/piazza ..... n.....

cellulare : ..... e-mail.....

Corso di Studio : .....

Soggetto disabile SI  NO

### HA PARTECIPATO AL SEGUENTE TIROCINIO

Riferimento convenzione n.....prot.....

Progetto:.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Promosso da (soggetto promotore) Università degli Studi di Trieste - Dipartimento di .....

Svolto presso (soggetto ospitante).....  
dal ..... al..... per un numero complessivo di giornate / mesi di attività .....

CFU riconosciuti n. ....

### Tutor universitario:

prof.. /prof.ssa .....  
(contatti: tel. 040 558....., e-mail: .....@units.it)

### Tutor aziendale: .....

(contatti: tel..... e-mail.....)



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

HA SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITÀ

Attività oggetto del tirocinio <sup>1</sup>	Descrizione e valutazione sintetica dell'attività
Settore..... Area di attività..... Attività..... .....	..... ..... ..... .....
Settore..... Area di attività..... Attività..... .....	..... ..... ..... .....
Altra attività non ricompresa nell'Atlante del lavoro e delle qualificazioni (specificare)..... ..... .....	..... ..... ..... .....

Trieste, \_\_\_\_\_

Firma del tutor universitario

.....

Firma, per l'Università degli Studi di Trieste Prof./prof.ssa (Nome Cognome)

.....

Firma e Timbro, per il soggetto ospitante (Nome Cognome)

.....

<sup>1</sup> Descrivere, facendo riferimento al progetto formativo, le attività effettivamente svolte dal tirocinante, documentate e/o documentabili e suscettibili di valutazione.