Allegato B

REGISTRO ATTIVITA' STUDIO E RIELABORAZIONE INDIVIDUALE

Cognome e Nome studente _____

Sede Tirocinio _____

Cognome e Nome del tutor aziendale_____

Recapito tutor (n.telefono, e-mail) _____

Data	Attività svolta	n. ore	Sigla Studente	Sigla Tutor
Totale				

Firma Studente **Firma Tutor Aziendale** **Firma Tutor Universitario**

_____ _____ _____