



DISFOR

Dipartimento di Scienze della Formazione

Parte riservata 34585 42858 56021 72808 72809
 all'Ufficio Tirocini 13812 42546 42859 61235
 29051 59030 72121 n° registro

 reg. scan.

Data Validazione Commissione Tirocini:

COPERTINA DOCUMENTI CONCLUSIVI TIROCINIO CURRICOLARE DI RICERCA

COGNOME NOME

DATA DI NASCITA: MATRICOLA:

RESIDENTE IN VIA: CITTÀ:

TELEFONO FISSO: CELLULARE:

E-MAIL:

iscritto/a al corso di laurea ERASMUS TRIENNALE SPECIALISTICA (specificare):
 MAGISTRALE MASTER PERFEZIONAMENTO

DATI DEL TIROCINIO

Periodo di tirocinio come da PFOR: inizio fine per un totale di ore: 50 75 100 125 150
 175 200 250 300 ____

Azienda ospitante di svolgimento - denominazione

via n° CAP città prov. reg. stato

INSERITO NEL PROGETTO DI RICERCA (TIROLO DEL PROGETTO)

DEL PROF./PROF.SSA TUTOR UNIVERSITARIO (COGNOME E NOME)

ELENCO DOCUMENTI DA PRESENTARE ALL'UFFICIO TIROCINI

(barrare le opzioni come vostro promemoria di verifica della totalità dei documenti richiesti)

- RELAZIONE FINALE DI TIROCINIO (come da Allegato_B1-Relazione_Finale_Di_Tirocinio.pdf)
- FOGLIO ORE PRESENZE (Allegato_C-Foglio_Ore_Presenze.pdf)
- GRIGLIA DI VALUTAZIONE FINALE TUTOR AZIENDALE* (Allegato_D-Griglia_Di_Valutazione_Finale_Tutor_Aziendale.pdf)
- AUTOVALUTAZIONE FINALE DI TIROCINIO (Allegato_F-Autovalutazione_Finale_Di_Tirocinio.pdf)
- RELAZIONE FINALE TUTOR UNIVERSITARIO (pdf da scaricare e compilare al computer a cura del TU) (Allegato_G-Relazione_Finale_Tutor_Universitario.pdf)

* da compilare da parte del Tutor Universitario perché coincidenti come figure.

N.B.: la relazione finale del Tutor Aziendale coincide con quella del Tutor Universitario, per tale motivo è richiesta solamente quest'ultima. BARRARE IN CASO DI CONSEGNA TRAMITE MODULO DELEGA:

FIRMA TIROCINANTE

DELEGATO (COGNOME NOME)

DATA DI CONSEGNA ALL'UFFICIO TIROCINI