



DISFor

Dipartimento di Scienze della Formazione

RELAZIONE FINALE TUTOR AZIENDALE

Cognome nome tirocinante ..... matricola: .....

- CORSO DI LAUREA, ERASMUS, TRIENNALE, SPECIALISTICA, LAUREA, MAGISTRALE, MASTER, PERFEZIONAMENTO (specificare): .....

DATI TIROCINIO

Barrare solamente per i corsi di SFP/SOSTEGNO in caso di riconoscimento CT del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ per numero di ore: \_\_\_\_

- POST-LAUREA: 1° SEMESTRE, 2° SEMESTRE, PTP, PTPR, PTPE, EXTRACURRICOLARE FACOLTATIVO

- PRE-LAUREA: FACOLTATIVO (senza crediti = senza cfu), OBBLIGATORIO (con crediti = con cfu), PFO, PFOR

Periodo: inizio ..... fine ..... ore: 50, 75, 100, 150, 175, 250, 500, \_\_\_\_ mesi (se facoltativo): 2, 3, 4, 5, 6

Azienda ospitante di svolgimento - denominazione .....

via ..... n° ..... CAP ..... città ..... prov. .... reg. .... stato .....

barrare se si allega ulteriore relazione su carta intestata dell'ente/azienda E SEMPRE CON TIMBRO E FIRMA SU OGNI SINGOLO FOGLIO PRODOTTO. Oppure scrivere la relazione in questo riquadro:

Large empty box for writing the final report.

TUTOR AZIENDALE

(LUOGO) ....., il .....

(COGNOME E NOME IN STAMPATELLO)

(FIRMA TUTOR AZIENDALE E TIMBRO DELL'AZIENDA SEDE OPERATIVA DI SVOLGIMENTO)

TUTOR UNIVERSITARIO

(COGNOME E NOME IN STAMPATELLO)

FIRMA PER PRESA VISIONE ED APPROVAZIONE

(FIRMA TUTOR UNIVERSITARIO)