



UnitelmaSapienza

Università degli Studi di Roma

ATTESTATO DI TIROCINIO FACOLTATIVO

TIROCINANTE

Nome _____

Cognome _____

Matricola _____

Nato a _____

il _____

Corsi di studio in _____

STRUTTURA/ENTE OSPITANTE

Denominazione _____

Sede legale _____

Area/Settore _____

Descrizione dell'attività svolta presso la struttura ospitante

--



Data immatricolazione al corso _____

Data di inizio dell'attività lavorativa (Dopo l'immatricolazione) _____

Data fine dell'attività lavorativa (Non oltre la compilazione dell'attestato) _____

Orari di entrata e di uscita ai locali (Massimo di 8 ore giornalieri) _____

Numeri di giorni a settimana _____

Firma e timbro Struttura/Ente ospitante

data _____

Firma Tirocinante/Studente lavoratore

data _____

Università degli studi di Roma UnitelmaSapienza