



RUFA
Rome University
of Fine Arts

LIBRETTO DIARIO

Rif. Progetto Formativo e di Orientamento n. _____ del _____

Nominativo del tirocinante _____ matr. n. _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ C.A.P. _____

Indirizzo

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Iscritto al ____ anno del Corso di Diploma Accademico di _____ livello in _____

Azienda/Ente ospitante

Sede tirocinio

Svolgimento dal _____ al _____ n. ore tirocinio _____

Tutor Accademico (Indicato dal Soggetto Promotore).

Nominativo

Tutor Aziendale/ Ente (Indicato dal soggetto ospitante)

Nominativo

GIORNALE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE

DATA	ORE	ATTIVITÀ SVOLTE	FIRMA TUTOR AZIENDALE
TOTALE ORE TIROCINIO			

Roma, _____

Firma per presa visione
Ed accettazione del tirocinante

Firma e timbro per l'azienda / Ente (Tutor Aziendale / Ente)

Firma e timbro per il soggetto promotore (Tutor Accademico)
