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 _____

RUFA · Rome University of Fine Arts
00199 Rome, Italy · Via Benaco, 2
T +39 06 85.86.59.17
rufa@unirufa.it · unirufa.it

Accademia di Belle Arti legalmente riconosciuta dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca.
Certified UNI EN ISO 9001:2015

RU
FA

GIORNALE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE

DATA	ORE	ATTIVITÀ SVOLTE	FIRMA TUTOR AZIENDALE

RU
FA

GIORNALE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE

DATA	ORE	ATTIVITÀ SVOLTE	FIRMA TUTOR AZIENDALE
		TOTALE ORE TIROCINIO	

Data_____

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante _____

Firma per l'azienda / Ente (Tutor Aziendale / Ente) _____

Firma per il soggetto promotore (Tutor Accademico) _____