



Università degli Studi dell'Aquila
Dipartimento di Scienze Umane

Attestato di effettuazione TIROCINIO

SI ATTESTA CHE

Lo/la studente/ssa _____ matricola _____,

iscritto/a al C.D.S. in _____

ha regolarmente svolto presso _____

l'attività di TIROCINIO dal _____ al _____ per totali _____ ore.

Si attesta, altresì, che il/la nominato/a ha svolto le attività indicate nel progetto formativo e di orientamento, dimostrando

Si dichiara, inoltre, che l'attività sopra certificata ha consentito di maturare n. _____ CFU.

Data _____

Firma del/della Tutor aziendale _____

Data _____

Firma del/della Tutor universitario/a _____

Data _____

Firma per presa visione del tirocinante _____