Allegato 3

REGISTRO ORE

Data	Ora Inizio	Ora fine	Firma Tutor aziendale o Collaboratore

Data	Ora Inizio	Ora fine	Firma Tutor aziendale o Collaboratore

Data	Ora Inizio	Ora fine	Firma Tutor aziendale o Collaboratore

Si comunica che lo/la studente/ssa tirocinante ……

ha effettuato attività di tirocinio per un totale di n ……. ore.

Timbro e Firma del/la Responsabile dell'Ente ……