



DIARIO DI TIROCINIO

ATTIVITÀ LAVORATIVA

DATI STUDENTE/LAVORATORE

Nome: _____

Cognome: _____

Nato/a a: _____

Matricola: _____

Corso di
Laurea: _____

DATI AZIENDA

Azienda / Studio: _____

Indirizzo completo della sede:

Responsabile:

Sig./Dott.

(Nome e Cognome)

Tutor Aziendale:

(Nome e Cognome)



ATTESTATO DI EQUIPARAZIONE LAVORO-TIROCCINIO

Lo studente _____ matricola _____

Corso di Laurea _____

ha svolto nell'Azienda / Studio _____

un lavoro che viene equiparato ad un tiroccinio curriculare pari a _____ CFU e un totale di _____ ore

nel periodo dal _____ al _____ svolgendo le seguenti attività:

(descrivere l'attività svolta)

Luogo e data _____

_____ Firma datore di lavoro

SEZIONE DA COMPILARE A CURA DELL'UNIVERSITÀ

Si attesta che lo studente/lavoratore ha svolto un tiroccinio equiparato con l'attività lavorativa.

Considerata l'attività svolta vengono riconosciuti, in termini di crediti formativi, n. CFU.

Per l'Università degli Studi di Firenze

Firenze,

.....
Responsabile della Struttura Didattica Competente