



PARTE DA COMPILE A CURA DELLO/A STUDENTE/SSA

LIBRETTO - DIARIO

delle ATTIVITÀ del TIROCINIO dei CORSI DI LAUREA (L)

Studente / ssa Matr. n.
nato/a a il
regolarmente iscritto / a al anno del Corso di Laurea (L) in
..... per l'A.A.

Obiettivi e modalità del Tirocinio (COPIARE dal Progetto Formativo)

PARTE RISERVATA AL NUCLEO DIPATTICO

Quadro Riassuntivo dei dati per lo svolgimento del Tirocinio del Corso di Laurea (L) dopo l'approvazione della pratica da parte dell'Organo Competente:

Denominazione Struttura Ospitante.....

Indirizzo.....

Tutore Accademico.....

Tutore Aziendale.....

Periodo dal..... al

Data.....

NUCLEO DIDATTICO

SEDE

Via Brecce Bianche 10
Monte Dago
60131 Ancona / Italia
www.univpm.it

SEGRETERIA AMMINISTRATIVA

NUCLEO DIDATTICO

T. 071 2204935
F. 071 2204685
didattica.aqraria@univpm.it



Nome dello /a Studente / ssa.....

Denominazione Sede del Tirocinio.....

	Data	Attività svolte	Numero ore*
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20 min			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34 max			
Totale			

* Per ogni giornata il numero di ore non deve essere inferiore a 4. L'espletamento del Tirocinio prevede **n. 135 ore** di effettiva presenza nella Struttura Ospitante da effettuarsi in un minimo di 20 giornate ed un massimo di 34.

DA COMPILARE E FIRMARE A CURA DEL TUTOR AZIENDALE

Il sottoscritto.....tutore aziendale del tirocinante.....

dichiara che lo studente ha effettuato n.....ore di tirocinio come da prospetto sopra riportato.

Data..... **Timbro della Struttura Ospitante e Firma del Tutor Aziendale**

SEDE

Via Brecce Bianche 10
Monte Dago
60131 Ancona / Italia
www.univpm.it

SEGRETERIA AMMINISTRATIVA

NUCLEO DIDATTICO
T. 071 2204935
F. 071 2204685
didattica.agraria@univpm.it