**DIARIO DEL TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

**E ATTESTATO DI FINE TIROCINIO**

 X CURRICULARE □ NON CURRICULARE (indicare il tipo)

**Tirocinante:**

nome.................................................................. cognome ...................................................................

(matricola) ............................................

nato a (comune) .......................................................................................................... (prov.).............

in data (gg/mm/aaaa)...........................

corso di laurea/master/corso ...............................................................................................................

**Struttura ospitante:**

nome/ragione sociale ...........................................................................................................................

sede (comune, prov., indirizzo) ............................................................................................................

nella quale sono responsabili i sig./dott. ..............................................................................................

tutor aziendale (nome, cognome) ........................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data****gg/mm/aa** | **Dalle** **ore** | **Alle** **ore** | **Ore** **totali** | **Attività svolta** | **firma tutor aziendale** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 TOTALE \_\_\_\_\_\_\_\_

Il sig. (nome e cognome) ......................................................................................................................

ha svolto presso l'area/ufficio ..............................................................................................................

della società/ente .................................................................................................................................

un tirocinio di formazione e/o orientamento curriculare / non curriculare

dal giorno ........................... al giorno ............................ svolgendo le seguenti attività (descrizione):

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

Il sig. ............................................................................... ha svolto compiti e mansioni affidategli con

(es. capacità analitiche e di sintesi autonomia e senso di responsabilità, ha raggiunto glì obiettivi prefissati dimostrando spirito di iniziativa e di integrazione nella struttura aziendale, ecc.)

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma del tutor aziendale)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(sezione da compilarsi a cura dell'Università degli Studi di Firenze)

Si attesta che Il sig. (nome e cognome) ................................................................................................

ha svolto il tirocinio con esito positivo. Si precisa che l'attività svolta ha il seguente riconoscimento

in termini di crediti formativi ...............................................................................................................

Per l'Università degli Studi di Firenze

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma del responsabile della

 struttura didattica competente)