

Corso di Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Diagnostiche

Presidente: Prof. Andrea Giovagnoni

## SCHEDA RILEVAZIONE PRESENZA TIROCINIO

	A.A.		2024-25			
	Studente					
Matricola				anno di	corso	1   2
Nome Guida/ Referente						
Sede Tirocinio						
	Area			Periodo		
Data	Entrata	Uscita	Ore Tirocinio Effettuate	I	Firma Guio	da/ Referente



## Corso di Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Diagnostiche

Presidente: Prof. Andrea Giovagnoni

	Tot. Ore	



## Corso di Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Diagnostiche

Presidente: Prof. Andrea Giovagnoni

Firma Studente

Lo studente, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità che le attività di tirocinio sono state svolte fuori dall'orario di lavoro

Note e Osservazioni a cura della Guida/Referente	
Note e Osservazioni a cura dello studente	