Attività di tirocinio dello studente

_____ (matr. n. _____)

A.A.
_____/_____

Mese di _____ 202___

Guida di tirocinio
_____

	ENTRATA (mattino)	USCITA (mattino)	ENTRATA (pomeriggio)	USCITA (pomeriggio)	Ore gg	Annotazioni della Guida di tirocinio e/o dello studente sulle attività svolte giornalmente
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
TOTALE ORE SVOLTE nel mese						

Firma dello/a studente/ssa

_____

Firma della Guida di tirocinio e timbro

_____