

CORSO DI LAUREA IN INGEGNERIA CIVILE
Università di Cagliari

REGISTRO DELLE PRESENZE

AZIENDA/ENTE OSPITANTE: _____

SEDE DEL TIROCINIO: _____

TIROCINANTE: _____

PERIODO DEL TIROCINIO: _____

PRESENZE DEL MESE DI: _____

giorno	n. ore	sede (*)	attività svolta	firma tirocinante
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				

(*) solo se differente dalla sede indicata nella prima pagina

timbro e firma responsabile aziendale

PRESENZE DEL MESE DI: _____

giorno	n. ore	sede (*)	attività svolta	firma tirocinante
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				

(*) solo se differente dalla sede indicata nella prima pagina

timbro e firma responsabile aziendale

PRESENZE DEL MESE DI: _____

giorno	n. ore	sede (*)	attività svolta	firma tirocinante
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				

(*) solo se differente dalla sede indicata nella prima pagina

timbro e firma responsabile aziendale