



Università degli Studi di Cagliari
 Facoltà di Scienze
 Corso di Laurea in Informatica

REGISTRO INDIVIDUALE DEL TIROCINANTE

Azienda Ospitante

Sede del tirocinio

Periodo del tirocinio(indicare la data di inizio e di fine)

Docente

Tutore aziendale

Data	Mattino		Pomeriggio		Descrizione attività svolta	ORE	Firma del tirocinante
	entrata	uscita	entrata	uscita			

Timbro e firma del Responsabile Aziendale



Università degli Studi di Cagliari
 Facoltà di Scienze
 Corso di Laurea in Informatica

REGISTRO INDIVIDUALE DEL TIROCINANTE

Azienda Ospitante
 Sede del tirocinio
 Periodo del tirocinio(indicare la data di inizio e di fine)
 Docente
 Tutore aziendale

Data	Mattino		Pomeriggio		Descrizione attività svolta	ORE	Firma del tirocinante
	entrata	uscita	entrata	uscita			

Timbro e firma del Responsabile Aziendale
