UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI

Corso di Laurea in Informatica Applicata e Data Analytics

HR EXCELLENCE IN RESEARCH

REGISTRO INDIVIDUALE DEL TIROCINANTE

Nominativo del tirocinante (Cognome e Nome): _____

Matricola: _____

Azienda/Ente ospitante: _____

Sede del tirocinio: _____

Data inizio tirocinio: _____, Data termine tirocinio: _____

Docente di riferimento: _____

Tutor aziendale: _____

Data	**Mattino**		**Pomeriggio**		**Descrizione attività svolta**	**Ore**	**Firma del tirocinante**
	entrata	*uscita*	*entrata*	*uscita*			

_____

Timbro e firma del Tutor Aziendale

Data	Mattino		Pomeriggio		Descrizione attività svolta	Ore	Firma del tirocinante
	entrata	*uscita*	*entrata*	*uscita*			

_____

Timbro e firma del Tutor Aziendale

Data	Mattino		Pomeriggio		Descrizione attività svolta	Ore	Firma del tirocinante
	entrata	*uscita*	*entrata*	*uscita*			

_____

Timbro e firma del Tutor Aziendale