



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

REGISTRO PRESENZE¹

Azienda/Ente.....

Sede del tirocinio

Nome e Cognome tirocinante.....

MESE.....ANNO.....

GG	Firma del tirocinante (in entrata)	MATTINO		POMERIGGIO		Firma del tirocinante (in uscita)	Ore	
		Ora entrata	Ora uscita	Ora entrata	Ora uscita			
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 mensili	

FIRMA DEL TUTOR AZIENDALE

.....

¹ La tabella va compilata giorno per giorno, firmata dal tutor e consegnata al termine del tirocinio all'Ufficio Job Placement.