DIPARTIMENTO
DI SCIENZE SOCIALI
ED ECONOMICHE

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

REGISTRO PRESENZE PER TIROCINIO

Soggetto Ospitante	Nome e cognome del tirocinante
_____ (nome e cognome del Tutor Aziendale) _____	_____ Corso di Laurea _____

Giorno	Ore (da → a)	Totale ore	Firma del tirocinante

Firma e timbro dell'Ente Ospitante

_____