



# Università degli Studi di Urbino “Carlo Bo”

## Dipartimento di Scienze Pure e Applicate

Campus Scientifico “Enrico Mattei” 61029 Urbino

### SCHEDA INDIVIDUALE PER ATTIVITÀ DI TIROCINIO INTERNO

Tirocinante.....

Corso di Studi.....

Docente responsabile del tirocinio.....

Area Disciplinare.....

Numero di CFU da svolgere.....corrispondenti a n.....di ore

#### **Consuntivo dell'attività svolta:**

Mese/i di:..... Numero Giorni:..... Numero ore:.....

Mese/i di:..... Numero Giorni:..... Numero ore:.....

Mese/i di:..... Numero Giorni:..... Numero ore:.....

Mese/i di:..... Numero Giorni:..... Numero ore:.....

Mese/i di:..... Numero Giorni:..... Numero ore:.....

Mese/i di:..... Numero Giorni:..... Numero ore:.....

#### **Allegare:**

**Tabella delle presenze giornaliere;**

**Relazione dell'attività svolta.**

Firma del tirocinante:

Firma del docente responsabile:

Urbino,

---

#### **Da compilare da parte del Responsabile Tirocini**

Vista la documentazione presentata,

si riconoscono n.....CFU per Attività di Tirocinio