



## Relazione finale di Attività Professionalizzante modalità tirocinio

Al Direttore del DEIM  
Prof. ssa. Tiziana Laureti

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_

Corso di laurea triennale \_\_\_\_\_

Corso di laurea magistrale \_\_\_\_\_

Data di inizio tirocinio \_\_\_\_\_ Data di fine \_\_\_\_\_

Funzione svolta: \_\_\_\_\_

Relazione relativa al tirocinio:

Il Tutor Universitario \_\_\_\_\_

Lo studente \_\_\_\_\_

Il Tutor Aziendale \_\_\_\_\_ dichiara di aver adempiuto agli obblighi di compilazione del questionario di valutazione on-line del tirocinio di cui al seguente percorso: home page di Ateneo “Studenti” > “Servizi agli studenti” > Tirocini Curricolari”.

Firma dello Studente )      Firma del Tutor Aziendale      Firma del Tutor Universitario

.....

Viterbo lì, .....