



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,