REGISTRO ORARIO PRESENZE TIROCINIO **(allegato relazione fine tirocinio)**

Azienda_____ **Studente**_____

DATA	ORARIO	ORE
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
_____/_____/_____	dalle ore_____:_____ alle ore _____:_____	_____:_____
	TOTALE ORE SVOLTE (minimo 108 per il triennio/minimo 144 per il biennio)	

Luogo e data _____

Firma studente _____

TIMBRO E FIRMA DEL REFERENTE AZIENDALE

_____