



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA VITA

Modulo E

ATTESTATO DI EFFETTUAZIONE DI TIROCINIO

Lo studente numero di matricola ha svolto presso
la società / ente/ università..... con sede legale in
..... un tirocinio di
formazione e/o orientamento dalal..... per un totale di ore di lavoro effettivo pari
a con sede/i del tirocinio (stabilimento /reparto/ufficio/ dipartimento)
.....

da compilare a cura del tutor esterno (per tirocinio)

Tutor esterno

..... tel. fax e-mai.....

Si attesta che lo studente:

- ha svolto i compiti e le mansioni affidatigli raggiungendo **pienamente** gli obiettivi prefissati dal programma
- ha svolto i compiti e le mansioni affidatigli raggiungendo **parzialmente** gli obiettivi prefissati dal programma, per i seguenti motivi:

.....
.....

- NON** ha svolto i compiti e le mansioni prefissati dal programma, per i seguenti motivi

.....
.....

Inoltre si certifica che lo studente ha appreso le seguenti conoscenze e/o metodologie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data, firma e timbro del tutor.....

da compilare a cura del tutor interno

Tutor interno universitario

..... tel. fax e-mail.....

Si attesta che lo studenteha svolto il tirocinio con:

- esito positivo
- esito negativo

L'attività svolta ha il riconoscimento di N°crediti formativi universitari (CFU).

Data e firma del tutor interno.....