# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

***Facoltà di Scienze della Formazione***

***Corso di Laurea in Scienze e Tecniche Psicologiche dei Processi Mentali***

**Scheda Presenze Tirocinio**

**(**da conservare a cura dello studente fino alla riconsegna al termine del Tirocinio**)**

| | |
|---|---|
| COGNOME E NOME | |
| ANNO DI ISCRIZIONE | |
| E-MAIL | |
| TELEFONO | |
| EVENTUALI CREDITI DI TIROCINIO RICONOSCIUTI | |
| **DATA E N.ORE SVOLTE** | **Tipo di attività di Tirocinio** |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

**Il Tutor Aziendale**
**Firma**

**Lo studente**
**Firma**

| DATA E N.ORE SVOLTE | Tipo di attività di Tirocinio |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

**Il Tutor Aziendale**
**Firma**

**Lo studente**
**Firma**

**VISTO per regolare svolgimento**
**Il Tutor didattico - organizzativo**