REGISTRO DELLE PRESENZE MESE DI_____

Soggetto Ospitante	**Nome e Cognome del tirocinante**	**Soggetto Promotore** UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI PARTHENOPE

Sede di svolgimento delle attività	**Data**	**Entrata - Uscita**	**Numero di ore**	**Firma del Tirocinante**	**Firma tutor Aziendale**

Totale n° ore _____ - Totale n. giorni_____

Firma tirocinante	***Timbro Ente Ospitante e Firma Tutor aziendale***