

DICHIARAZIONE ATTESTANTE L'ATTIVITA' DI TUTOR DI TIROCINIO

Prot. n° _____

SI DICHIARA CHE IL DOTT.

NATO A.....(.....) IL.....

RESIDENTE A..... (.....)

VIA....., n°.....

ha svolto attività di Tutor presso codesta struttura per:

O Tirocinio obbligatorio Esame di Stato

O Tirocinio obbligatorio Universitario

O Tirocinio obbligatorio Corso di Specializzazione

a favore del/dei Tirocinante/i:

..... dal (g/m/a) al (g/m/a) per un tot. di ore.....

..... dal (g/m/a)al (g/m/a) per un tot. di ore.....

..... dal (g/m/a)al (g/m/a) per un tot. di ore.....

..... dal (g/m/a)al (g/m/a) per un tot. di ore.....

..... dal (g/m/a)al (g/m/a) per un tot. di ore.....

..... dal (g/m/a)al (g/m/a) per un tot. di ore.....

DATA _____

TIMBRO ENTE / STRUTTURA SEDE DI TIROCINIO /SERVIZIO
E FIRMA DEL DIRIGENTE /RESPONSABILE
