



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI

LIBRETTO DI TIROCINIO**FACOLTA' DI** _____**Dati del Tirocinante**

Cognome _____ Nome _____

Matricola n° _____

Corso di Laurea _____

Tipo di Tirocinio

- Tirocinio curriculare
- Tirocinio curriculare in relazione alla tesi di Laurea
- Tirocinio curriculare senza attribuzione di CFU

Tutor Accademico:**Tutor Aziendale:****Ente/Azienda ospitante:**

