***Libretto di Tirocinio Indiretto***

**CORSISTA TIROCINANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME** |  |
| **NOME** |  |
| **CLASSE DI CONCORSO** |  |
| **MATRICOLA** |  |
| **DIREZIONE SCIENTIFICA** | **Prof. Giuseppe Annacontini** |
| **COORDINATORE AMMINISTRATIVO** | **Dott. Raffaele Carrozza** |

***Attività di Tirocinio Indiretto***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | N. di unità orarie | Attività svolta | Firma del tirocinante | Firma del Tutor Coordinatore |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE****UNITA’****ORARIE** |  |  | Timbro Università |

***Dichiarazione a cura dell’Ateneo***

***Monte ore previsto per le attività di Tirocinio Indiretto***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Totale previsto** |
| **Ore** | **CFU** |
| **Tirocinio indiretto** | 54 | 9 |

***Dichiarazione a cura della/del Tutor Coordinatore***

Il/La tirocinante Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ha svolto il tirocinio indiretto per n. \_\_\_\_\_\_\_ ore.

 Luogo e data Timbro dell’Università