

Fac – simile della Dichiarazione di avvenuto tirocinio

*Da redigere su carta intestata dell'ente ospitante
(obbligatoria)*

Il/la dott./dott.ssa _____

Matricola n. _____

ha svolto il tirocinio professionalizzante presso l'Ente

Primo semestre dal _____ al _____ (500 ore)

Attività svolta:

Secondo semestre dal _____ al _____ (..... ore)

Attività svolta

Il tirocinio si è svolto nell'arco temporale previsto di 12 mesi e sono stati raggiunti gli obiettivi condivisi nel progetto formativo iniziale.

Luogo e Data _____

Firma del/la Tutor _____

Firma del/la Responsabile e timbro* dell'Ente _____

**Il timbro dell'Ente ospitante è obbligatorio*