



EUROPEAN COMMISSION
E C
Structural Funds



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ
E DELLA RICERCA SCIENTIFICA
E TECNOLOGICA



Università degli Studi
di
Catania

Anno Accademico -

Corso di Laurea
In
TECNICHE DI LABORATORIO BIOMEDICO

Ciclo attivato nell'A.A.

Registro Tirocinio/Stage

Alliev

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA

MESE di

Data	Tipo di attività (*)	ore	Firma allievo	Firma tutor	(**)	(***)
TOTALE						

Il Coordinatore

- (*) Le attività per le quali va compilato il presente registro sono:
 tirocinio individuale, tirocinio assistito, stage.
- (**) Indicare D = docente o T = tecnico.
- (***) Indicare E = esterno o I = interno

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA

ATTIVITÀ SVOLTA NEL MESE DI _____

[illegible]

Tirocinio	Ore	Firma (studente / tutor / docente)	Totale ore
Tirocinio libero			
Tirocinio con il tutor			
Tirocinio con il docente			

Il Coordinatore