



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI

REGISTRO DELLE PRESENZE

CORSO DI LAUREA IN CHIMICA

TIROCINIO

AZIENDA / ENTE OSPITANTE: _____

SEDE DEL TIROCINIO: _____

TIROCINANTE: _____

PERIODO DEL TIROCINIO: DAL _____ AL _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI

PRESENZE DEL MESE DI: _____ ANNO _____

| g | n° ore | Sede (1) | Attività svolta | Firma tirocinante |
|----|--------|----------|-----------------|-------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |
| 31 | | | | |

FIRMA DEL TUTOR AZIENDALE _____

(1) Specificare soltanto se diversa dalla sede del tirocinio