DATI DEL TIROCINANTE

COGNOME:_____

NOME: _____

ISCRITTO AL MASTER/CORSO DI LAUREA MAGISTRALE:_____

UNIVERSITA':_____

ANNO DI CORSO:_____

SEDE DEL TIROCINIO:_____

Il Tirocinante durante le ore di tirocinio si impegna ad effettuare il seguente **progetto**:

TITOLO: _____

Tale lavoro potrà essere utilizzato per l'effettuazione della tesi di Master o Laurea Magistrale dopo aver condiviso il progetto e i risultati con l'Azienda.

Luogo e Data

_____

Firma Tirocinante _____

Firma Tutor Aziendale_____

Firma Direttore DAPSS_____