



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Scuola di
Scienze della
Salute Umana

Diario e attestato

Il Sig. ha svolto presso l'area/l'ufficio
..... del/della società/Ente..... un tirocinio di
formazione e/o orientamento curriculare/non curriculare dalal..... svolgendo le
seguenti attività *(descrivere l'attività svolta)*:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il Sig. ha svolto compiti e mansioni affidatigli con

.....
.....
.....
.....
.....

(es: capacità analitiche e di sintesi, autonomia e senso di responsabilità. Ha raggiunto gli obiettivi prefissati dimostrando spirito di iniziativa e di integrazione nella struttura aziendale ecc.).

Luogo e data _____

Firma del Tutor aziendale

(sezione da compilare a cura dell'Università)

Si attesta che lo studente.....
ha svolto il tirocinio con esito positivo. Si precisa che l'attività svolta ha il seguente riconoscimento
in termini di crediti formativi

Per l'Università degli Studi di Firenze

.....
Responsabile della Struttura Didattica Competente