



AREA DI CAMPUS RAVENNA

SETTORE USD - SERVIZI AGLI STUDENTI E ALLE SCUOLE - CAMPUS DI RAVENNA
UFFICIO ORIENTAMENTO, TIROCINI E RELAZIONI INTERNAZIONALI - CAMPUS DI RAVENNA

RICHIESTA DI CONVALIDA IDONEITÀ PER ATTIVITÀ DI TIROCINIO CURRICULARE

Lo studente _____ matricola _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____

Domiciliato _____

Telefono _____ e-mail _____

Scuola di _____

Iscritto al corso di Laurea in _____

Anno di corso _____

Richiede il riconoscimento di idoneità per n. crediti _____

Attività di tirocinio svolta presso _____

nel periodo dal _____ al _____

e per un numero di ore totali _____

Referente azienda/ente _____

Tutor Universitario _____

Note _____

Si allegano :

Libretto diario (firmato e timbrato) _____

Giudizio del Tutor Universitario _____

Giudizio del Referente della Struttura Ospitante _____

Relazione di Tirocinio a Cura dello Studente _____

Luogo e data _____ Firma dello Studente _____