

REGISTRO PRESENZE TIROCINIO

Tirocinante	
Nome: _____	Cognome: _____
Sede di svolgimento del tirocinio e tutor	
Sede: _____	Area/Servizio: _____
Unità: _____	Tutor (nome e cognome) _____

DATA	ORARIO DI ENTRATA	FIRMA	ORARIO DI USCITA	FIRMA

IL TUTOR: _____ (firma)