

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II



Scuola Politecnica e delle Scienze di base

Area Didattica Scienze matematiche fisiche e naturali

Dipartimento di Biologia

Corso di Laurea Magistrale in .....

Anno accademico ...../.....

## **Attestato di svolgimento delle attività di Tirocinio**

### **Dati relativi al Tirocinante**

Cognome e nome .....

Matricola ..... /..... Codice fiscale .....

Luogo e data di nascita .....

Indirizzo .....

Telefono ..... E-mail.....@**studenti.unina.it**

### Dati relativi al Tutore Universitario

COGNOME NOME del Tutore Universitario

.....  
Si attesta che l'attività di tirocinio extramoenia è stata svolta in un laboratorio diverso da quello della Tesi.

FIRMA del Tutore Universitario

a cura del tutore Universitario

### Elenco delle attività di tirocinio

#### Tirocinio sperimentale in Azienda o Enti di Ricerca (max 18 CFU)

Nome AZIENDA e/o SEDE del Tirocinio	Data di fine Tirocinio (inserire la data dell'ultimo giorno effettivo di lavoro in Azienda)	Ore totali effettuate	CFU totali richiesti
Giudizio del Tutore Aziendale sui risultati formativi raggiunti			
Sufficiente			<input type="checkbox"/>
Buono			<input type="checkbox"/>
Ottimo			<input type="checkbox"/>

CFU totali di cui si chiede il riconoscimento	
6 CFU	<input type="checkbox"/>
12 CFU	<input type="checkbox"/>
18 CFU	<input type="checkbox"/>
..... CFU	<input type="checkbox"/>

Data (indicare la data della seduta durante la quale il modulo viene consegnato alla Commissione Tirocinio)	Firma dello Studente

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II



Facoltà di .....

Corso di ..... in .....

Anno accademico ..... /.....

## LIBRETTO DI TIROCINIO INDIVIDUALE (diario delle presenze e delle esercitazioni)

Studente .....

Matricola .....

Tutore universitario .....

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL LIBRETTO DI TIROCINIO

Il libretto di tirocinio deve essere custodito dallo studente per tutta la durata del tirocinio e al termine dello stesso deve essere restituito al responsabile dei tirocini del Corso di Studi per l'acquisizione dei crediti formativi. Il responsabile dei tirocini deve infine provvedere alla consegna del libretto all'Ufficio di Presidenza.

La parte A e la parte B devono essere compilate dallo studente, il quale è tenuto ad indicare, per ogni giorno di tirocinio, la data, la durata ed una breve descrizione dell'attività svolta. Lo studente deve provvedere ad acquisire, su ciascuna pagina, la firma del tutore aziendale ed il timbro dell'azienda.

La parte C deve essere compilata dal tutore universitario, il quale è tenuto ad indicare le ore svolte per attività di assistenza prestata allo studente.

La parte D deve essere compilata dal tutore aziendale al termine del periodo di svolgimento del tirocinio, con la redazione di una breve relazione sulle attività svolte in relazione agli obiettivi previsti dal progetto formativo e con un giudizio sui risultati formativi raggiunti.

La parte E deve essere compilata dallo studente cui è richiesta una valutazione complessiva dell'attività svolta.

**Il presente libretto si compone di 1 foglio di copertina e 11 pagine**

### Dati relativi al tirocinante

Cognome e nome .....

Matricola ..... Codice fiscale .....

Nato a ..... il ..... Telefono .....

Indirizzo .....

E-mail .....

### Dati relativi al soggetto ospitante

Ragione sociale .....

Sede del tirocinio .....

.....

### Dati relativi al tirocinio

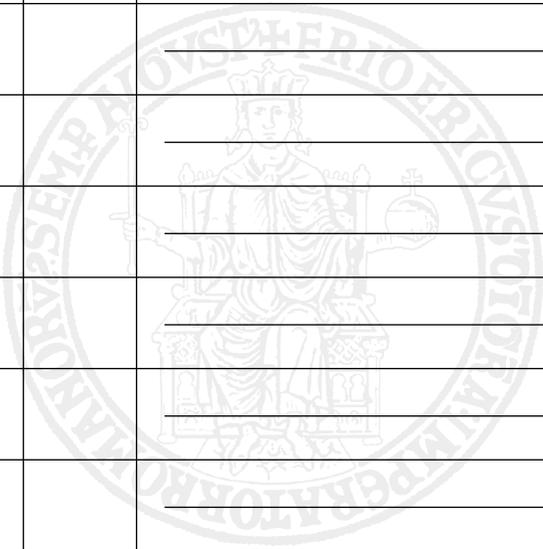
Data inizio: ..... Data fine .....

N. di Crediti Formativi .....

Tutore universitario .....

Tutore aziendale .....

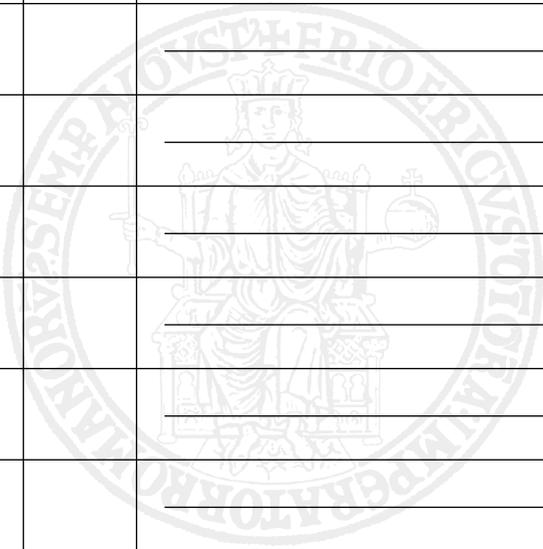
Data	Ora inizio	Ora fine	Esercitazioni svolte	Firma del tirocinante
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	



Firma del tutore aziendale .....

Timbro del soggetto ospitante .....

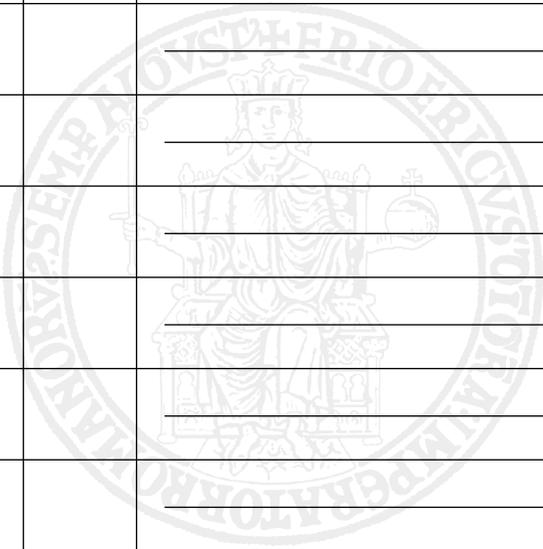
Data	Ora inizio	Ora fine	Esercitazioni svolte	Firma del tirocinante
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	



Firma del tutore aziendale .....

Timbro del soggetto ospitante .....

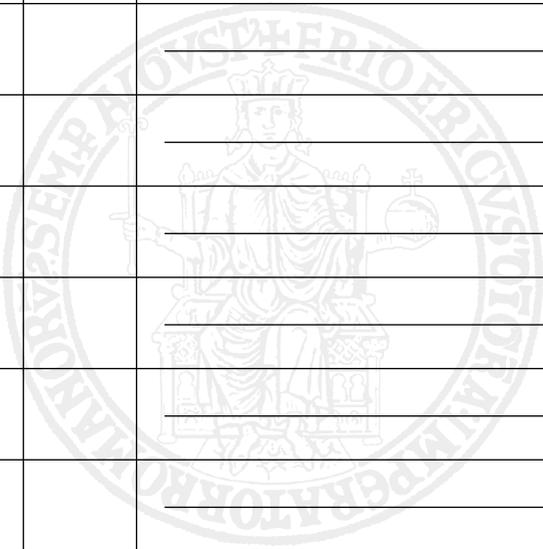
Data	Ora inizio	Ora fine	Esercitazioni svolte	Firma del tirocinante
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	



Firma del tutore aziendale .....

Timbro del soggetto ospitante .....

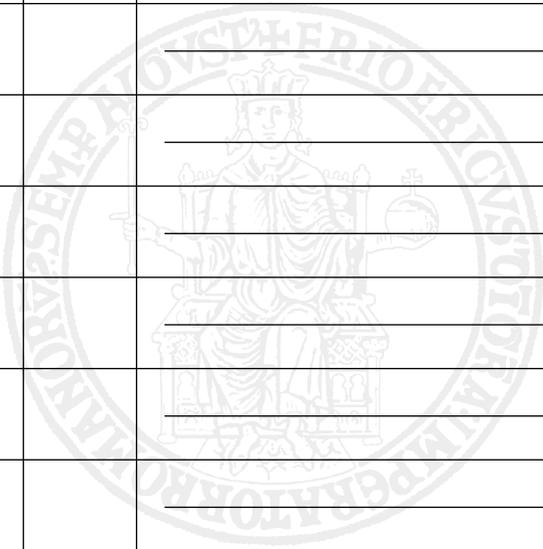
Data	Ora inizio	Ora fine	Esercitazioni svolte	Firma del tirocinante
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	



Firma del tutore aziendale .....

Timbro del soggetto ospitante .....

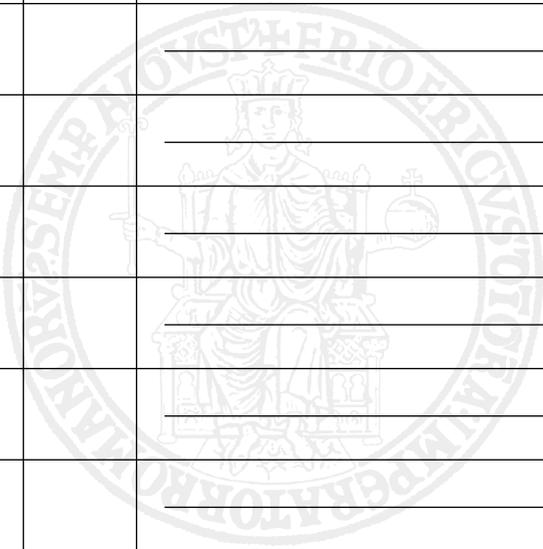
Data	Ora inizio	Ora fine	Esercitazioni svolte	Firma del tirocinante
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	



Firma del tutore aziendale .....

Timbro del soggetto ospitante .....

Data	Ora inizio	Ora fine	Esercitazioni svolte	Firma del tirocinante
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	



Firma del tutore aziendale .....

Timbro del soggetto ospitante .....

Assistenza agli studenti fornita dal Prof. ....,

Tutore universitario per l'attività di tirocinio

Data	N. ore di assistenza	Ora inizio	Ora fine	Descrizione attività
<b>Totale ore</b>				

Firma del tutore universitario .....

### Relazione del tutore aziendale sull'attività di tirocinio

*Descrizione delle attività svolte in relazione agli obiettivi previsti dal progetto formativo* .....

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

*Giudizio sulle preliminari conoscenze e competenze dello studente ai fini del raggiungimento degli obiettivi previsti dal progetto formativo* .....

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

*Aspetti su cui si sono registrate difficoltà, necessità di riprogettazione od opportunità non previste in partenza* .....

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

*Giudizio sui risultati formativi raggiunti* .....

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

Data .....

Firma del tutore aziendale .....

Timbro del soggetto ospitante .....

**Valutazione conclusiva sulle attività di tirocinio**

*Aspetti su cui si sono registrate difficoltà, necessità di riprogettazione od opportunità non previste in partenza*

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

*Supporto del tutore del soggetto ospitante*

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

*Valutazioni di carattere generale*

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

Data .....

Firma dello studente .....