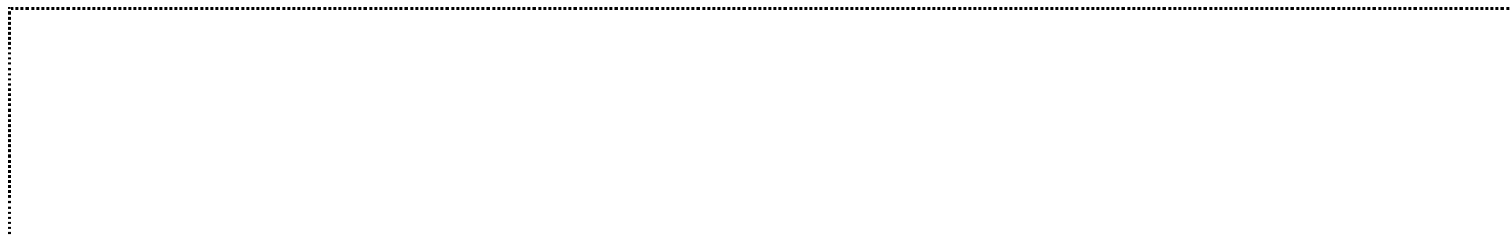




fondo
sociale europeo

REGISTRO COORDINATORE SCIENTIFICO

(Apprendistato Alta Formazione e Ricerca)



TIMBRO LINEARE DEL SOGGETTO ATTUATORE BENEFICIARIO DEL FINANZIAMENTO

ID OPERAZIONE

ANNO FORMATIVO

CODICE OPERATORE

DENOMINAZIONE OPERATORE

ID ATTIVITA'

Denominazione Corso

Modello aggiornato a GIUGNO 2019



per una crescita intelligente,
sostenibile ed inclusiva
www.regione.piemonte.it/europa2020
INIZIATIVA CO-FINANZIATA CON FSE

Istruzioni per l'uso del registro

Le firme dell'apprendista, del tutor aziendale e del coordinatore formativo dovranno essere apposte per esteso e in modo leggibile come nel caso di una sottoscrizione. Non sono pertanto ammesse sigle o abbreviazioni. Il coordinatore scientifico é tenuto a registrare, in ordine cronologicamente progressivo, le proprie **Visite in impresa** e le **Altre attività** negli appositi spazi del registro, debitamente compilato in ogni sua parte e visionabile c/o l'operatore.

Non è, quindi, ammessa la registrazione di attività svolta in data antecedente rispetto all'ultima annotata così come non sono ammesse bianchettature o abrasioni.

Il timbro lineare deve riportare l'indirizzo completo della sede operativa.

L'istituzione formativa è tenuta ad ottemperare alle presenti istruzioni ed a renderne edotti i soggetti coinvolti (tutore aziendale e apprendista) per quanto attiene i rispettivi adempimenti.

Spazio riservato agli Uffici la vidimazione:

Si attesta che il presente registro è composto da n° pagine per firme di svolgimento attività.

Firma funzionario

Data e Timbro

ATTIVITA' DEL COORDINATORE SCIENTIFICO

Nominativo apprendista

Nominativo coordinatore scientifico

Nominativo tutor aziendale

Denominazione Impresa

Visite in azienda

MATTINO						POMERIGGIO					N. ore
Data	Dalle ore	Alle ore	Firma apprendista	Firma tutore	Firma coordinatore	Dalle ore	Alle ore	Firma apprendista	Firma tutore	Firma coordinatore	
Totale ore											

Modello aggiornato a ottobre 2017

Altre attività

Data	Dalle ore	Alle ore	Descrizione attività	Firma coordinatore	N. ore
Totale ore					

TIMBRO E FIRMA RESPONSABILE IMPRESA

TIMBRO E FIRMA OPERATORE