

## REGISTRO PRESENZE TIROCINANTE IN SMART WORKING

### BUONO SERVIZI LAVORO \*

---

\*(SPECIFICARE BANDO )

<b>SOGGETTO PROMOTORE</b>	
<b>TIROCINANTE</b>	
<b>CODICE FISCALE TIROCINANTE</b>	
<b>SOGGETTO OSPITANTE</b>	
<b>SEDE TIROCINIO</b>	
<b>ATTIVITA' SVOLTA</b>	

Modello aggiornato a MAGGIO 2020 - EMERGENZA CORONAVIRUS COVID19

MESE:				ANNO:		
GIORNO	ORARIO		TOTALE ORE GIORNALIERE	NOME TIROCINANTE	NOME TUTOR AZIENDALE	
	MATTINO	POMERIGGIO				
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
<b>TOTALE ORE SVOLTE NEL MESE</b>						

TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE  
AZIENDALE