

REGISTRO PRESENZE TIROCINANTE IN IMPRESA

BUONO SERVIZI LAVORO *

*(SPECIFICARE BANDO)

SOGGETTO PROMOTORE	
TIROCINANTE	
CODICE FISCALE TIROCINANTE	
SOGGETTO OSPITANTE	
SEDE TIROCINIO	

ATTIVITA' SVOLTA	
-------------------------	--

MESE:				ANNO:	
GIORNO	ORARIO		TOTALE ORE GIORNALIERE	FIRMA TIROCINANTE	FIRMA 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					
TOTALE ORE SVOLTE NEL MESE					

TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE
AZIENDALE