

TIROCINIO

FOGLIO PRESENZE

Timbro e vidimazione
del CIP

Azienda:			
Tirocinante:			
Mese:			Anno:

Data	Giorno	Mattina (o 1°turno)		Pomeriggio (o 2°turno)		Attività svolta	Firma del Tirocinante
		ora di entrata	ora di uscita	ora di entrata	ora di uscita		
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							

Firma del tutor aziendale