

## RELAZIONE FINALE SULL'ATTIVITA' DI TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(da consegnare in una busta, assieme al questionario di valutazione fine tirocinio e al registro presenze, al termine del tirocinio. La consegna della busta presso l'Ufficio tirocini del Dipartimento è a cura dello studente.)

Cognome	Nome
Matricola n.	
Iscritto al ( <i>specificare anno e Corso di Laurea</i> )	
Periodo di Tirocinio ( <i>gg/mm/aa</i> ) dal _____ al _____	
Soggetto ospitante	
Tutore (indicato dal soggetto promotore)	
Tutore Aziendale	
ATTIVITA' CONCORDATE E APPROVATE DA PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO: _____ _____ _____ _____ _____ _____	
ATTIVITA' SVOLTE IN COLLABORAZIONE DIRETTA: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	

## RELAZIONE FINALE SULL'ATTIVITA' DI TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

*(da consegnare in una busta, assieme al questionario di valutazione fine tirocinio e al registro  
presenze, al termine del tirocinio. La consegna della busta presso l'Ufficio tirocini del Dipartimento  
è a cura dello studente.)*

<b>RISULTATI FORMATIVI RAGGIUNTI:</b>

Lo Studente

(firma).....

Vista la presente relazione

Il Tutore Aziendale

Nome e Cognome.....

(timbro e firma).....

Vista la presente relazione, si attesta la conformità del tirocinio svolto agli obiettivi formativi previsti dal Regolamento di Tirocinio del Dipartimento di Ingegneria e Architettura e si propone una valutazione di idoneità.

Il Tutore (indicato dal soggetto promotore)

Nome e Cognome.....

(firma).....

**Dipartimento di Ingegneria e  
Architettura**  
Università degli Studi di Trieste  
P.le Europa 1, 34100 Trieste  
telefono +39 0405582753/82  
fax +39 0405582754  
e.mail segrarch@units.it

## **RELAZIONE FINALE SULL'ATTIVITA' DI TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

*(da consegnare in una busta, assieme al questionario di valutazione fine tirocinio e al registro presenze, al termine del tirocinio. La consegna della busta presso l'Ufficio tirocini del Dipartimento è a cura dello studente.)*