



REGISTRO PRESENZE MESE DI _____ Soggetto ospitante: _____

Tirocinante: _____ Tutor: _____

Data	mattina		pomeriggio		Ore svolte	Attività formativa svolta	Firma Tutor	Firma tirocinante
	ora	ora	ora	ora				
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: _____

Soggetto Promotore: _____ (timbro e firma)