REGIONE DEL VENETO
ULSS6 EUGANEA

UOS FORMAZIONE

FOGLIO FIRMA PRESENZE PER TIROCINIO/STAGE e FREQUENZA VOLONTARIA

- o TIROCINIO/STAGE
- o FREQUENZA VOLONTARIA

PRESSO (DIPARTIMENTO AREA O DISTRETTO) _____UO _____

Tirocinante / Frequentatore Volontario (nome e cognome) : _____

DATA	*DALLE ORE*	*ALLE ORE*	*ATTIVITA' SVOLTA*	*FIRMA DEL TUTOR*

Ha effettuato complessivamente n. _____ ore di tirocinio/stage /frequenza volontaria.

Firma del Tirocinante/Freq. Volontario

_____

Firma del Direttore / Responsabile

_____