UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA
DIPARTIMENTO DI SCIENZA E ALTA TECNOLOGIA

RELAZIONE FINALE PER TIROCINIO INTERNO

Corso di Laurea in ……**Anno di Corso**……

STUDENTE - Cognome e nome ……..…… ……

Matricola …… **Codice fiscale** ……

Tirocinio svolto presso……

Docente Responsabile ……

Relazione del docente sull'attività svolta……

……..……

……..……

……

……

……

……

……

Il tirocinio si è svolto regolarmente.

Data ……..…. Firma del docente responsabile……