

ATTESTAZIONE FINALE

Si attesta che il sig./ra. C F.

Data di nascita ____/____/____ Comune (o Stato) di nascitaProvincia

..... Nazionalità Indirizzo

Comune di residenza CAP.....

HA PARTECIPATO AL SEGUENTE TIROCINIO EXTRACURRICULARE

Progetto:

Promosso da (Soggetto promotore) :

Svolto presso (Soggetto ospitante) :

Dal..... al.....

Numero complessivo delle giornate mesi di attività:

RIFERITO AL SEGUENTE AMBITO PROFESSIONALE*(Alternativamente)**Profilo professionale di cui al repertorio della Regione Umbria**Unità di Competenza:*-
-
-*Settore Economico Professionale:**Area di Attività:***ED HA SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITÀ:****Le attività sono documentate e avvalorate dal Dossier Individuale del tirocinante.**

Luogo.....

Data:.....

Firma del Soggetto Proponente

Firma del Soggetto Ospitante

(1) Da Progetto Formativo e da Dossier individuale, limitatamente a quelle attività effettivamente svolte, documentate e recanti una valutazione da A a D.