

CERTIFICAZIONE DI TIROCINIO

(rif. Convenzione n.....)

Azienda ospitante

Il/la sottoscritto/a..... in servizio presso

Attuale profilo professionale.....

dichiara che la/il Sig.ra/e.....

Matricola

DIPENDENTE DELL'ENTE SU INDICATO Si No

ha frequentato il tirocinio previsto di _____ore complessive dal/...../...../ al...../...../.....

rispettando i suoi obblighi.

Il Tutor Aziendale (Timbro e Firma)

Il Legale Rappresentante (Timbro e Firma)

.....

.....

Data