



POR FSE
2007-2013
Fondo Sociale Europeo
Programma Operativo
Regione Toscana



soggetto attuatore

Registro Personale di Stage

nominativo Stagista

Codice Progetto: _____

Acronimo/Titolo: _____

Ob: _____ Asse: _____

Approvato con D.D. _____ del _____

Denominazione attività _____

Matricola attività: _____

Durata (n. ore previste dal progetto approvato): _____

Il presente registro è composto da pagine numerate dal n. _____ al n. _____

data

visto e timbro Provincia

Azienda Ospitante:

Sede di Stage:

Periodo di Stage: dal al

**Responsabile Impresa
Ospitante:**

Tutor Aziendale:

Tutor Agenzia:

Direttore del progetto:

MANSIONI PREVISTE PER LO STAGISTA:

.....
.....
.....
.....
.....

Note

.....
.....
.....
.....

Direttore di Progetto
