

REGIONE  
TOSCANA



---

soggetto attuatore

# Registro Personale di Stage

---

nominativo stagista

---

Corso Riconosciuto: denominazione attività

**Matricola attività:** \_\_\_\_\_

N. ore stage previste dal progetto approvato: \_\_\_\_\_

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

data

visto e timbro Regione Toscana

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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

---

# Valutazione Stage

(da compilare a cura dell'Azienda Ospitante al termine del periodo di stage)

**Azienda Ospitante:** .....

**Sede di Stage:** .....

**Periodo di Stage:** dal ..... al .....

**Responsabile  
Impresa Ospitante:** .....

**Tutor Aziendale:** .....

**Tutor Agenzia:** .....

**NOMINATIVO STAGISTA** .....

**VALUTAZIONE COMPLESSIVA STAGE**...../100  
espresso in centesimi

Firma e timbro Azienda Ospitante

Data\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per presa visione Direttore di Progetto

\_\_\_\_\_

Giorno	Orario		N° ore	Firma presenza stagista	Tutor agenzia (ore e firma)	Tutor azienda	Argomento
	Entrata	Uscita					

Direttore di Progetto

---