



soggetto attuatore

Registro Personale di Stage

nominativo Stagista

Denominazione corso: _____

Codice intervento individuale: _____

Numero ore di stage: _____

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 Ente Formativo:

Direttore del progetto di stage:.....

MANSIONI PREVISTE PER LO STAGISTA:

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

Note

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

Firma stagista

Direttore del progetto di stage

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

Direttore di Progetto
