

da stampare su
carta intestata Originale dell'Azienda/Ente ospitante
alla email: santamaria@ing.uniroma2.it in formato pdf

**Spett.le Università degli Studi di Roma,
"Tor Vergata"- Macroarea di
Ingegneria
Sig.ra Silvana Santamaria
Servizio Tirocini Curricolari Didattici**

ATTESTAZIONE

Si attesta che il Sig....., laureando del C.d.L. in
Matr.n....., tel.....ha concluso il suo tirocinio didattico curriculare
previsto dal Piano di studi con il/la..... Via.....
Citta....., iniziato il e concluso ilper un totale di
nr.....ore complessive (**25 ore corrispondono a 1 CFU come da Progetto Formativo**).

Nel corso di detto periodo il Sig..... ha svolto le seguenti attività:

(**descrizione dettagliata dell'attività svolta in azienda/ente**)

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

Giudizio del Responsabile Aziendale in merito all'operato:

.....

- Si comunica, altresì, che il Sig./Dott. non verrà inserito in Azienda/Ente.
- Si comunica, altresì, che il Sig./Dott. verrà inserito in Azienda/Ente dal con la seguente tipologia contrattuale

Data.....

Firma e timbro del Responsabile Aziendale

.....



**MODULO RICONOSCIMENTO CREDITI PER
ATTIVITA' FORMATIVE/TIROCINI
DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA CIVILE E INFORMATICA**

CORSO DI STUDI IN INGEGNERIA MEDICA

Progetto formativo e di orientamento dello studente

Corso di studi in Ingegneria Medica,

Matricola

Domicilio.....

Recapiti telefonici

Azienda/Laboratorio

Tutor del C.S.....

Il lavoro è iniziato il

Il lavoro si è concluso il.....

La relazione conclusiva è stata valutata positivamente pertanto vengono assegnati n.2 crediti
formativi

Visto Segreteria Didattica del Corso di Laurea e Laurea Magistrale in Ingegneria Medica

.....

Roma, / /