



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI
FACOLTÀ DI BIOLOGIA E FARMACIA

REGISTRO DELLE PRESENZE

Corso di Studio in

Struttura presso cui si svolge la Preparazione Tesi I Anno

Periodo di svolgimento: dal _____ al _____

Ore svolte _____ sul totale ore previste _____
CFU maturati _____ sul totale CFU previsti _____

STUDENTE _____

Matricola _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI
FACOLTÀ DI BIOLOGIA E FARMACIA

PRESENZE DEL MESE DI _____ ANNO _____

gg	N° Ore	Sede Tirocinio	Attività svolta	Firma Tirocinante
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Firma e timbro del tutor¹

¹ In caso di tirocinio interno, firma del docente tutor formativo supervisore del tirocinio; in caso di tirocinio esterno, firma del tutor aziendale.