



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE
DIPINT
POLO
BIOMEDICO E
TECNOLOGICO

Corso di Laurea in
Tecniche Ortopediche

DIARIO E ATTESTATO
per ogni blocco di tirocinio

**DIARIO DEL TIROCINIO FORMATIVOCURRICULARE
E DI ORIENTAMENTO E ATTESTATO DI FINE TIROCINIO**

SVOLTO DA Matricola num.....

Struttura Ospitante

Responsabile per firme presenza (persona incaricata di firmare le presenze degli studenti)

1-.....	FIRMA
2-.....	FIRMA
3-.....	FIRMA

Tutor Aziendale

Attenzione: questo libretto deve essere conservato dallo studente, non può essere alterato e deve essere consegnato al Direttore delle Attività Formative DAF almeno 30 giorni prima dell'esame di tirocinio.

Eventuali deroghe devono essere autorizzate dal DAF

Lo studente si deve accordare con i responsabili della struttura ospitante ed identificare la persona o le persone che si accerteranno dell'arrivo e dell'uscita dello studente dalla struttura. Sarà cura dello studente far firmare l'orario di presenza.

Si ricorda che il tirocinio sarà ritenuto espletato solo se il tirocinante avrà effettuato 80% dell'orario indicato.Vedi obiettivi di tirocinio.

Nel caso il tirocinante debba recuperare le ore verrà concordato con il DAF dove , quando e per quante ore.

Le assenze non giustificate andranno recuperate

Ogni giorno lo studente deve compilare in modo sintetico l'attività svolta

Alla fine lo studente dovrà effettuare il conteggio delle ore fatte e compilare il resoconto

Data	Ora ingresso		Firma	
	Ora uscita		Firma	
Attività svolta				
Data	Ora ingresso		Firma	
	Ora uscita		Firma	
Attività svolta				
Data	Ora ingresso		Firma	
	Ora uscita		Firma	
Attività svolta				
Data	Ora ingresso		Firma	
	Ora uscita		Firma	
Attività svolta				
Data	Ora ingresso		Firma	
	Ora uscita		Firma	
Attività svolta				
Data	Ora ingresso		Firma	
	Ora uscita		Firma	
Attività svolta				
Data	Ora ingresso		Firma	
	Ora uscita		Firma	
Attività svolta				
Data	Ora ingresso		Firma	
	Ora uscita		Firma	
Attività svolta				
Data	Ora ingresso		Firma	
	Ora uscita		Firma	
Attività svolta				

Data	Ora ingresso		Firma	
	Ora uscita		Firma	
Attività svolta				
Data	Ora ingresso		Firma	
	Ora uscita		Firma	
Attività svolta				
Data	Ora ingresso		Firma	
	Ora uscita		Firma	
Attività svolta				
Data	Ora ingresso		Firma	
	Ora uscita		Firma	
Attività svolta				
Data	Ora ingresso		Firma	
	Ora uscita		Firma	
Attività svolta				
Data	Ora ingresso		Firma	
	Ora uscita		Firma	
Attività svolta				
Data	Ora ingresso		Firma	
	Ora uscita		Firma	
Attività svolta				

Totale ore svolte
 Assenze giustificate
 Assenze ingiustificate
 Ore da recuperare