



TIROCINIO INTERNO (CFU____)

LaboratorioSSD.....(*)

Sostenuto dal Sig. _____

nato/a _____ (____) il _____ matricola n. _____

Corso di Laurea in _____

Triennale Specialistica/magistrale(2 anni) Ciclo Unico (5 anni) V.O. previgente

Tutor del Politecnico _____

Data inizio _____ Data conclusione _____

Valutazione (idoneo/non idoneo) _____

Data e Firma del Tutor del Politecnico
