

Allegato 1.15 - Modello Registro individuale fogli mobili (stage/Tirocinio)



Giunta Regionale
Direzione _____

**Registro individuale a fogli mobili
Attività di stage / tirocinio**

Ente titolare del progetto/Ente attuatore dell'intervento

Codice Progetto:

_____|_____|_____|_____| - _____|_____|_____|_____| - _____|_____|_____|_____| - _____|_____|

Codice Corso

_____|_____|_____|_____| / _____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____| - _____|_____| / _____|_____|_____|_____| / DEC / _____|_____|

Titolo del corso

Allievo/a

Sede

Denominazione Azienda Ospitante (Timbro)

Foglio n. _____

Data	Orario		n. ore	Firma allievo/a	Firma Affiancatore Aziendale	Firma Tutor/Coord.
	dalle	alle				

--	--	--	--	--	--	--