

ATTESTAZIONE ATTIVITÀ DI TIROCINIO
(su carta intestata della struttura ospitante)

SI ATTESTA CHE

IL/LA SIG.RA (nome dello studente) _____ NATO/A A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____
IN QUALITÀ DI STUDENTE DELLA SCUOLA DI DINAMICHE RELAZIONALI E COUNSELLING TO MIND S.R.L. CON SEDE LEGALE A VICENZA IN
VIA ALBERI 1, HA SOSTENUTO UN TIROCINIO FORMATIVO PRESSO (nome ente ospitante) _____
NEL PERIODO DAL _____ AL _____ PER UN TOTALE DI _____ ORE.

COMMENTO SULL'ATTIVITÀ SVOLTA DALLO STUDENTE

DATA _____

TUTOR STRUTTURA OSPITANTE _____

RESPONSABILE STRUTTURA OSPITANTE _____