



ATTESTAZIONE DI CONCLUSIONE DI STAGE

Il tutor _____ dichiara
che lo studente _____ matricola n° _____
iscritto al Corso di Laurea in _____

ha concluso il periodo di stage in data ____/____/____ (attività corrispondente a ____ CFU).

Stage interno (Dipartimento): _____

Firma del tutore universitario

Firma del tutore aziendale
(Responsabile del laboratorio)

Stage esterno (Ente, Azienda): _____

Firma del tutore universitario

Firma del tutore aziendale
e timbro della struttura ospitante

RISERVATO AL RESPONSABILE PER GLI STAGE DEL CCS

Il Responsabile per gli Stage del CCS _____
in data ____/____/____ approva la conclusione dell'attività di stage.

Firma del Responsabile per gli Stage del CCS
