

Spett.le Settore ILO e Placement
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE
Via F. De Sanctis s.n.c
86100 Campobasso

OGGETTO: Trasmissione documentazione del sig._____.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residenza in via/P.zza/D.da _____

domicilio _____,
laureato/iscritto alla Facoltà di _____,
in relazione all'attivazione del tirocinio da svolgere/svolto
presso _____

(inserire denominazione e localizzazione soggetto ospitante),

trasmette la documentazione di seguito elencata:

- registro individuale di frequenza timbrato e firmato dall'azienda ospitante e dal tirocinante ;
- relazione finale sull'attività svolta (redatta dall'azienda/ente ospitante);
- relazione finale sull'attività svolta (redatta dal tirocinante);
- modulo di candidatura;
- progetto formativo e di orientamento;
- convenzione di tirocinio.

Cordiali saluti.

Data

In fede
