



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA

LIBRETTO TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO

PRODUZIONI BIOLOGICHE VEGETALI

Nominativo tirocinante:

.....

Matricola:

.....

Sede di svolgimento del tirocinio:

.....

Nominativo tutor:

.....



MESE DI.....

Data	Tot ore al giorno
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Data	Tot ore al giorno
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

*Da compilare per ogni mese svolto

ATTIVITA' SVOLTA	
TOTALE delle ORE SVOLTE	



MESE DI.....

Data	Tot ore al giorno
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Data	Tot ore al giorno
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

*Da compilare per ogni mese svolto

ATTIVITA' SVOLTA	
TOTALE delle ORE SVOLTE	



MESE DI.....

Data	Tot ore al giorno
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Data	Tot ore al giorno
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

*Da compilare per ogni mese svolto

ATTIVITA' SVOLTA	
TOTALE delle ORE SVOLTE	



MESE DI.....

Data	Tot ore al giorno
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Data	Tot ore al giorno
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

*Da compilare per ogni mese svolto

ATTIVITA' SVOLTA	
TOTALE delle ORE SVOLTE	



MESE DI.....

Data	Tot ore al giorno
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Data	Tot ore al giorno
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

*Da compilare per ogni mese svolto

ATTIVITA' SVOLTA	
TOTALE delle ORE SVOLTE	



MESE DI

Data	Tot ore al giorno
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Data	Tot ore al giorno
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

*Da compilare per ogni mese svolto

ATTIVITA' SVOLTA	
TOTALE delle ORE SVOLTE	



MESE DI

Data	Tot ore al giorno
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Data	Tot ore al giorno
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

*Da compilare per ogni mese svolto

ATTIVITA' SVOLTA	
TOTALE delle ORE SVOLTE	



MESE DI

Data	Tot ore al giorno
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Data	Tot ore al giorno
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	

***Da compilare come ultimo mese di tirocinio**

ATTIVITA' SVOLTA	
TOTALE delle ORE SVOLTE	
TOTALE ORE PRINCIPI DELL'ATTIVITÀ E DELLA DEONOTOLOGIA PROFESSIONALE (20 oppure 40 ore)	
TOTALE ORE DELL'INTERO PERIODO DI TIROCINIO (sommando le ore indicate e svolte in ciascun mese)	

ATTESTAZIONE DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO

Si dichiara che il/la tirocinante ha svolto il tirocinio
nel periodo dal al.....
Presso
per complessive ore.....
sotto la supervisione della/del Tutor.....

GIUDIZIO FINALE

Si ritiene la /il tirocinante

IDONEO/A

NON IDONEO/A (motivare il giudizio)

Data

Firma elettronica del tutor
