

Data colloquio:	
Giorni tirocinio:	
Importo	

**FOGLIO FIRME PRESENZE TIROCINIO**

Firma tirocinante \_\_\_\_\_ *[Signature]*

Ditta: *CIPES*

Presenza mese di: *NOVEMBRE 2017*

Tirocinante: *KORBI MAHMOUD*

Giorno	Firma del mattino	Firma del pomeriggio	Note
1			
2	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
3	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
4			
5			
6	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
7	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
8	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
9	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
10	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
11			
12			
13	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
14	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
15	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
16	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
17	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
18			
19			
20	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
21	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
22	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
23	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
24	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
25			
26			
27	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
28	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
29	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
30	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
31			
<b>TOTALE GIORNI DI TIROCINIO FIRMATI (a cura dell'azienda):</b>			

DATA *30.11.17*

TIMBRO E FIRMA AZIENDA OSPITANTE

**C.I.P.E.S.**

Centro d'Iniziativa per la Promozione della Salute  
e l'Educazione Sanitaria  
c/o Servizio Sociale *[Signature]* Divisione 7  
Lungo Dora Cavona, 30

10152 TORINO  
Tel. **37.13.40.872**

Compagnia  
di San Paolo