



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SCUOLA DELLE SCIENZE GIURIDICHE ED ECONOMICO SOCIALI

CLERKSHIP

Registro Tirocinio

Tirocinante	Corso di Studio	Anno accademico	N° di matricola
	MAGISTRALE IN GIURISPRUDENZA		

Struttura Ospitante	DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA
Docente responsabile	PROF. _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SCUOLA DELLE SCIENZE GIURIDICHE ED ECONOMICO SOCIALI

ATTIVITA' GUIDATE

Data e Luogo	<i>Mattino</i>		<i>Pomeriggio</i>		Descrizione attività svolta	Firma tirocinante	Firma docente responsabile
	Entrata	Uscita	Entrata	Uscita			

Il Docente responsabile

Luogo e Data _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SCUOLA DELLE SCIENZE GIURIDICHE ED ECONOMICO SOCIALI

ATTIVITA' DI STUDIO

Descrizione delle attività di studio svolte, con indicazione del numero delle ore dedicate a ciascuna di esse

Io, sottoscritto/a _____
concordate con il mio docente responsabile: _____
_____ dichiaro di avere svolto le seguenti attività di studio,



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SCUOLA DELLE SCIENZE GIURIDICHE ED ECONOMICO SOCIALI

Luogo e Data _____

In qualità di Docente responsabile dello studente tirocinante, attesto la congruità dell' impegno orario da questi dichiarato per le proprie Attività di Studio
Palermo, It

Il Docente responsabile
