Logo OdF

Registro individuale di stage work experience

Allievo _____

Soggetto ospitante _____
(indicare denominazione e sede)

Timbro e firma del legale rappresentante

Tutor _____

Denominazione Percorso Formativo_____

Atto di concessione D.D. n. _____ del _____

Nulla osta prot. n. _____ del _____

(Spazio riservato alla Regione)

Il presente registro è composto da pagine numerate da n. _____ a n. _____

data	timbro	Il Funzionario responsabile
_____		_____

COMPILAZIONE DEL REGISTRO INDIVIDUALE

- Il registro individuale attesta il regolare svolgimento delle attività di stage/work experience ed ha valenza di atto pubblico.

- Sul registro sono da evitare omissioni e alterazioni che potrebbero costituire illeciti penali.

- Sono altresì da evitare abrasioni e/o cancellature.

- Il registro deve essere compilato, con inchiostro indelebile, giorno per giorno in tutte le sue parti.

- Il registro individuale deve essere conservato e disponibile per eventuali controlli presso la sede di svolgimento dellelle attività di stage/work experience.

- Le pagine del presente registro individuale sono da stampare su formato A4 fronte retro e, infine, da rilegare.

Si invita, inoltre, ad osservare le indicazioni riportate nelle Linee Guida per i beneficiari di interventi finanziati nell'ambito dell'Avviso pubblico per la presentazione di operazioni formative finalizzate a favorire l'inserimento e reinserimento nel mercato del lavoro.

GG	DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	ATTIVITÀ SVOLTE	FIRMA ALLIEVO	FIRMA TUTOR AZIENDALE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

GG	DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	ATTIVITÀ SVOLTE	FIRMA ALLIEVO	FIRMA TUTOR AZIENDALE
….						
….						
….						
….						
….						
….						
….						
….						
….						
….						
….						
….						
….						
….						
….						