

Registro per la rilevazione delle presenze e la tracciabilità delle attività formative erogate

NOME AZIENDA E/O AGENZIA FORMATIVA CHE EROGA LA FORMAZIONE
--

Titolo percorso o attività formativa	
--------------------------------------	--

QUALIFICA E/O DIPLOMA DI RIFERIMENTO

Apprendista: cognome e nome	
-----------------------------	--

Azienda		tutor aziendale	
---------	--	-----------------	--

Data	Mattino		Pomeriggio		Descrizione attività svolta (in coerenza con PFI)	Firma docente	Firma tutor	Firma allievo
	E	U	E	U				

Data

timbro e firma azienda e/o agenzia formativa