Università degli Studi di Pavia

Corsi di Laurea interdipartimentale in Comunicazione, Innovazione, Multimedialità e Comunicazione Professionale e Multimedialità

MODULO DI RILEVAZIONE DELLE ORE DELL'ATTIVITÀ DI STAGE

Cognome e nome……..……

Matricola……Indirizzo e-mail……

Iscritto/a al …… anno del corso di laurea in …….

Ha svolto lo stage dal …../…../…… al …../…../…… presso ……

DATA	ORE GIORNALIERE	ATTIVITÀ

ORE TOTALI:……..

.....……

(Timbro e Firma)