FOGLIO RILEVAMENTO PRESENZE PER STUDENTI/DOTTORI INTERNAZIONALI

COGNOME _____NOME_____

MATRICOLA _____STRUTTURA_____

RESPONSABILE STRUTTURA_____

DATA	ORA ENTRATA	ORA USCITA	TOTALE ORE PRESENZA	FIRMA TUTOR

TOTALE ORE	

Data_____ Timbro e Firma Responsabile Struttura_____