Avviso Pubblico “Percorsi formativi nelle aziende artigiane lucane”

Registro presenze della borsa di studio

**Informazioni Soggetto Ospitante**

Ragione Sociale / denominazione:

Partita IVA / CF:

**Dati borsista**

Nome e Cognome:

Luogo e data di nascita:

Codice Fiscale:

**Dati Borsa di Studio**

data inizio:

data fine:

*Compilare per ogni mese di svolgimento della borsa di studio*

**Mese di / anno**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Num.** | **Data** | **Orario di inizio e fine****(dalle ore alle ore)** | **Tot Ore gg.** | **Firma Borsista** | **Firma Tutor aziendale** | **Note** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |

*(Aggiungere righe nel mese, se necessario)*

 **Timbro e firma del legale rappresentante**