



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRENTO  
Dipartimento di Ingegneria Industriale

## **CERTIFICAZIONE DI FINE TIROCINIO**

Trento, \_\_\_\_\_

Con la presente certifico che lo studente

\_\_\_\_\_, matricola

n° \_\_\_\_\_

iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di laurea in Ingegneria \_\_\_\_\_

ha svolto positivamente il tirocinio interno, autorizzato il \_\_\_\_\_

dal titolo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

nel periodo \_\_\_\_\_, sotto la  
mia supervisione.

Si chiede pertanto il riconoscimento di nr. \_\_\_\_\_ CFU previsti per questa attività di  
tirocinio.

**SI ALLEGA RELAZIONE FINALE DI TIROCINIO.**

Nome e cognome docente supervisore: \_\_\_\_\_

Firma docente supervisore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Trento, \_\_\_\_\_

Da consegnarsi presso l'Ufficio Offerta Formativa e Gestione Studenti