FACSIMILE RELAZIONE

**(su carta intestata del Soggetto ospitante)**

Data, …………………….. Al Coordinatore del Master

 Università degli Studi di Pavia

 Via

 27100 – PAVIA

Si attesta che il/la Dott./ Dott.ssa……………………………………….. ……………………………………………….

studente del Master Universitario di I ❑ II❑ livello in ……………………………….………………………………

attivato presso l’Università degli Studi di Pavia, ha svolto nell’ambito della proprie funzioni lavorative presso (soggetto ospitante) …………………………………………… con sede in …………………………………… alcune attività attinenti agli obiettivi formativi del Master, come di seguito descritto.

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA’ SVOLTE INERENTI LE TEMATICHE DEL MASTER

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

GIUDIZIO DEL TUTOR AZIENDALE:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

 ……………………………………………….

 (firma del tutor aziendale)