UNIVERSITÁ DEGLI STUDI DI TERAMO

DICHIARAZIONE ATTIVITA' FORMATIVE

LAUREANDI FACOLTA' di SCIENZE POLITICHE

NB - Documento da presentarsi con il libretto di esami o appena conseguiti tutti i CFU (nei termini previsti dallo scadenziario della relativa Sessione)

Il/la sottoscritto/a _____Telefono:_____

e – mail _____, **CdL** _____,

_____ **MATR.**_____

dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver frequentato/conseguito le seguenti attività formative

Data	*CFU*	*Tipologia evento* ***(SEMINARIO – TIROCINIO-STAGE e relativi dettagli*)***

** Indicare il nome del Seminario – l'Azienda/ente dove si è effettuato il tirocinio o lo stage.*

Teramo, _____ Firma _____