



PROGRAMMA LLP/ERASMUS PLACEMENT MOBILITÀ PER TIROCINIO

ATTESTAZIONE PERIODO DI TIROCINIO *STATEMENT OF PLACEMENT PERIOD*

IL PRESENTE DOCUMENTO DEVE ESSERE COMPLETATO DAL COORDINATORE
DELL'ISTITUZIONE/ENTE/IMPRESA OSPITANTE

THIS DOCUMENT MUST BE COMPLETED BY THE COORDINATOR AT HOST INSTITUTION

STUDENTE ERASMUS: cognome
ERASMUS STUDENT: family name

nome
name

FACOLTA':
FACULTY

ISTITUZIONE DI PROVENIENZA: **UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE – I FIRENZE01**
HOME INSTITUTION

ISTITUZIONE OSPITANTE:
HOST INSTITUTION

ARRIVO / ARRIVAL

Lo studente sopra indicato ha iniziato il periodo di tirocinio presso questa Istituzione il
We confirm that the above mentioned student has started his training period at our Institution on (day/month/year)

Il responsabile dell'Istituzione ospitante
The Host Institution's coordinator

Data / date

Timbro e firma / Stamp and signature

**Per cortesia trasmettere questo documento, entro pochi giorni dall'arrivo presso
l'Istituzione/Ente/Impresa ospitante, via fax a:**

Please fax this document to:

Ufficio Servizi alla Didattica e agli Studenti – Polo Biomedico e Tecnologico

Fax +39 055 4598955

PARTENZA / DEPARTURE

Lo studente sopra indicato ha terminato il periodo di tirocinio presso questa Istituzione il
We confirm that the above mentioned student has completed his training period at our Institution on (day/month/year)
The courses have been taught in the _____ language (specify language/s).

Il responsabile dell'Istituzione ospitante
The Host Institution's coordinator

Data / date

Timbro e firma / Stamp and signature

**ONLY VALID IF THE CERTIFICATE HAS BEEN ISSUED
AT THE END OR AFTER THE END OF THE PERIOD OF STAY**

NOT VALID WITHOUT THE INSTITUTION STAMP

L'originale di questo documento deve essere consegnato dallo studente a:

The original of this document must be returned by the student to:

**Ufficio Servizi alla Didattica e agli Studenti – Polo Biomedico e Tecnologico
NIC, Largo Brambilla, 3 - 50134 Firenze - Padiglione 3 - stanza 006 Fax +39 055 4598955**

**entro il 15° giorno dopo il termine della mobilità
*within the 15th day after the end of the mobility period***