UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

Direzione Risorse Umane

FOGLIO ATTESTANTE LA PRESENZA DEL MESE DI 202

Matricola _____ Dott. _____ Scuola _____ Sede _____

GG/MM/AA	GIORNO SETTIMANA		ORA DI ENTRATA		FIRMA		ORA DI USCITA		FIRMA	Firma del Tutor

Timbro e Firma del Direttore

Data, _____ _____

U.O. Rapporti con il Servizio Sanitario Regionale e Nazionale
Palazzo Ateneo – III piano, P.zza Umberto I, 1 – 70123 Bari (Italia)
Tel. 080/5714916-5714097-5714434
e-mail: rapporti.sanita@uniba.it