

## PROGRAMMA LLP ERASMUS PLACEMENT

### ATTESTAZIONE PERIODO DI TIROCINIO STATEMENT OF PLACEMENT PERIOD

il presente documento deve essere completato dall'impresa ospitante  
this document must be completed by the host institution

STUDENTE ERASMUS: cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
ERASMUS STUDENT: family name \_\_\_\_\_ first name \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA : \_\_\_\_\_  
DATE OF BIRTH \_\_\_\_\_ PLACE OF BIRTH \_\_\_\_\_

FACOLTA': \_\_\_\_\_  
FACULTY \_\_\_\_\_

ISTITUZIONE OSPITANTE: \_\_\_\_\_  
HOST INSTITUTION \_\_\_\_\_

Certifichiamo che 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)

e dopo avere completato il programma di tirocinio concordato nel training agreement lo ha concluso in data  
and after completing his/her training programme as established in the training agreement has finished on

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(day/month/year)

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

\_\_\_\_\_  
Data / date

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma / Stamp and signature

-----  
L'originale di questo documento deve essere consegnato dallo studente a:  
The original of this document must be returned by the student to:  
Università degli Studi di Palermo, Area Ricerca e Sviluppo - Politiche di Internazionalizzazione per la Mobilità  
Piazza Marina, 61 - Tel. 0039 091 23825322  
entro il 30° giorno dopo il termine del tirocinio; solo per coloro la cui mobilità termina il 30 settembre 2012, non oltre  
il 10 ottobre 2012.  
Within the 30th day after the end of the mobility period and however within the October 10th 2012 and not later.