

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA

Dipartimento di Scienze Chimiche

ANNO ACCADEMICO -

Corso di Laurea

Corso di Laurea magistrale

Scuola di Specializzazione

REGISTRO DIDATTICO PER ATTIVITA' DI DIDATTICA INTEGRATIVA *

Insegnamento di

Titolare del corso: Prof./Dott.

Collaboratore: Sig./Dott.....

* SI PREGA DI CONSEGNARE SOLO LE PAGINE EFFETTIVAMENTE COMPILATE

In ogni riquadro vanno registrate una o più ore di lezione consecutive.

<p>Argomento:..... </p> <p>Firma del collaboratore</p> <p>Firma del titolare del corso</p>	<p> _ _ _ _ _ _ _ _ GIORNO MESE DA ORE A ORE</p>
<p>Argomento:..... </p> <p>Firma del collaboratore</p> <p>Firma del titolare del corso</p>	<p> _ _ _ _ _ _ _ _ GIORNO MESE DA ORE A ORE</p>
<p>Argomento:..... </p> <p>Firma del collaboratore</p> <p>Firma del titolare del corso</p>	<p> _ _ _ _ _ _ _ _ GIORNO MESE DA ORE A ORE</p>
<p>Argomento:..... </p> <p>Firma del collaboratore</p> <p>Firma del titolare del corso</p>	<p> _ _ _ _ _ _ _ _ GIORNO MESE DA ORE A ORE</p>
<p>Argomento:..... </p> <p>Firma del collaboratore</p> <p>Firma del titolare del corso</p>	<p> _ _ _ _ _ _ _ _ GIORNO MESE DA ORE A ORE</p>

<p>Argomento:..... </p> <p>Firma del collaboratore</p> <p>Firma del titolare del corso</p>	<p> _ _ _ _ _ _ _ _ GIORNO MESE DA ORE A ORE</p>
<p>Argomento:..... </p> <p>Firma del collaboratore</p> <p>Firma del titolare del corso</p>	<p> _ _ _ _ _ _ _ _ GIORNO MESE DA ORE A ORE</p>
<p>Argomento:..... </p> <p>Firma del collaboratore</p> <p>Firma del titolare del corso</p>	<p> _ _ _ _ _ _ _ _ GIORNO MESE DA ORE A ORE</p>
<p>Argomento:..... </p> <p>Firma del collaboratore</p> <p>Firma del titolare del corso</p>	<p> _ _ _ _ _ _ _ _ GIORNO MESE DA ORE A ORE</p>
<p>Argomento:..... </p> <p>Firma del collaboratore</p> <p>Firma del titolare del corso</p>	<p> _ _ _ _ _ _ _ _ GIORNO MESE DA ORE A ORE</p>
<p>Argomento:..... </p> <p>Firma del collaboratore</p> <p>Firma del titolare del corso</p>	<p> _ _ _ _ _ _ _ _ GIORNO MESE DA ORE A ORE</p>

<p>Argomento:..... </p> <p>Firma del collaboratore</p> <p>Firma del titolare del corso</p>	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ GIORNO</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ MESE</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ DA ORE A ORE</td> </tr> </table>	_ _ _ _ _ _ _ GIORNO	_ _ _ _ _ _ _ MESE	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ DA ORE A ORE
_ _ _ _ _ _ _ GIORNO	_ _ _ _ _ _ _ MESE	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ DA ORE A ORE		
<p>Argomento:..... </p> <p>Firma del collaboratore</p> <p>Firma del titolare del corso</p>	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ GIORNO</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ MESE</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ DA ORE A ORE</td> </tr> </table>	_ _ _ _ _ _ _ GIORNO	_ _ _ _ _ _ _ MESE	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ DA ORE A ORE
_ _ _ _ _ _ _ GIORNO	_ _ _ _ _ _ _ MESE	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ DA ORE A ORE		
<p>Argomento:..... </p> <p>Firma del collaboratore</p> <p>Firma del titolare del corso</p>	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ GIORNO</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ MESE</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ DA ORE A ORE</td> </tr> </table>	_ _ _ _ _ _ _ GIORNO	_ _ _ _ _ _ _ MESE	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ DA ORE A ORE
_ _ _ _ _ _ _ GIORNO	_ _ _ _ _ _ _ MESE	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ DA ORE A ORE		
<p>Argomento:..... </p> <p>Firma del collaboratore</p> <p>Firma del titolare del corso</p>	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ GIORNO</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ MESE</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ DA ORE A ORE</td> </tr> </table>	_ _ _ _ _ _ _ GIORNO	_ _ _ _ _ _ _ MESE	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ DA ORE A ORE
_ _ _ _ _ _ _ GIORNO	_ _ _ _ _ _ _ MESE	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ DA ORE A ORE		
<p>Argomento:..... </p> <p>Firma del collaboratore</p> <p>Firma del titolare del corso</p>	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ GIORNO</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ MESE</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ DA ORE A ORE</td> </tr> </table>	_ _ _ _ _ _ _ GIORNO	_ _ _ _ _ _ _ MESE	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ DA ORE A ORE
_ _ _ _ _ _ _ GIORNO	_ _ _ _ _ _ _ MESE	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ DA ORE A ORE		
<p>Argomento:..... </p> <p>Firma del collaboratore</p> <p>Firma del titolare del corso</p>	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ GIORNO</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ MESE</td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ DA ORE A ORE</td> </tr> </table>	_ _ _ _ _ _ _ GIORNO	_ _ _ _ _ _ _ MESE	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ DA ORE A ORE
_ _ _ _ _ _ _ GIORNO	_ _ _ _ _ _ _ MESE	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ DA ORE A ORE		

Argomento:..... Firma del collaboratore Firma del titolare del corso	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">GIORNO</td> <td style="text-align: center;">MESE</td> <td style="text-align: center;">DA ORE</td> <td style="text-align: center;">A ORE</td> </tr> </table>	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	GIORNO	MESE	DA ORE	A ORE
_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _						
GIORNO	MESE	DA ORE	A ORE						

RICAPITOLAZIONE

Esercitazioni effettivamente svolte dal collaboratore n. di ore _____

Esercitazioni non svolte per malattia n. di ore _____

Esercitazioni non svolte per altri motivi n. di ore _____

Firma del collaboratore

Firma del titolare del corso

Il Direttore del Dipartimento

Eventuali osservazioni:

Il registro compilato deve essere consegnato alla segreteria didattica del Dipartimento alla fine dell'impegno didattico.