

Libretto del tirocinio assistito del Mediatore

Nome e cognome del Mediatore tirocinante: _____

nato a: _____ il: ____ / ____ / _____

domiciliato a: _____

telefono: _____ cellulare: _____

indirizzo email: _____ p.e.c.: _____

N° del procedimento	Luogo, data e ora della sessione	Firma del Mediatore
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Data: ____ / ____ / 20 ____ . Al presente libretto è assegnato il numero: _____ .

Visto: il Responsabile di INMEDIAR

(Timbro e firma)