



Università degli Studi di Messina



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione stipulata in data/...../.....)

Nominativo del tirocinante Matr.....
Iscritto/a al A.A. Dipartimento di Scienze Cognitive, Psicologiche,
Pedagogiche e Studi Culturali (COSPECS), Corso di laurea in
Nato/a, a..... il..... residente
in..... Via..... n.....
Tel..... Codice Fiscale n.
Email.....

Attuale condizione (barrare la casella):

Studente scuola secondaria superiore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frequentante corso post – diploma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
post – laurea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allievo della formazione professionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disoccupato/in mobilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap)	<i>si</i>	<i>no</i>

Azienda ospitante
Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio)
Via.....,n.....
PEC o Email
tempi di accesso ai locali aziendali
tutore aziendale
tutore soggetto promotore firma.....
periodo di tirocinio n. ore CFU n. dal al
Polizze assicurative: infortuni sul lavoro posizione n. 71670992 compagnia Allianz S.P.A:

Ai sensi del D.L.vo 81/08 e dell'art.10 del decreto MURST 363/98 gli obblighi inerenti il rispetto della normativa sulla sicurezza del lavoro, competono al soggetto ospitante.

Obiettivi e modalità del tirocinio:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Facilitazioni previste

Obblighi del tirocinante:

- Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo ed altre evenienze;
- Rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- Rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

Messina li,

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

Firma per il soggetto promotore

Timbro e firma dell'Ente ospitante

R.p.a.
