

Nominativo del tirocinante _____
Matricola _____ Iscritto per l'anno accademico 2021-2022 al _____ anno in corso
Corso di laurea in _____ Classe di laurea _____
CFU¹ riconosciuti per tirocinio _____ Dipartimento di _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____
Via _____ e-mail _____
Cell. _____ Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio)

Periodo di tirocinio² n. ore _____ dal _____ al _____

Tempi di accesso ai locali aziendali³ dalle ore _____ alle ore _____

dei seguenti giorni della settimana: _____

Nominativo tutor aziendale _____

Obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio:

Attività da svolgere durante il tirocinio:

Firma dello Studente tirocinante _____

Firma del Tutor indicato dal Soggetto Promotore (Docente Tutor dello studente/Coordinatore Corso di Laurea)

Firma Soggetto Promotore (Coordinatore Corso di Laurea /Direttore del Dipartimento)

Timbro e firma dell'Ente ospitante di impegno ad ospitare il tirocinio

¹ I crediti previsti nel piano formativo dello studente non devono essere inferiori a 6 CFU.

² Il periodo di durata del tirocinio non può essere inferiore a 3 mesi.

³ Indicare i giorni della settimana nei quali si svolgerà il tirocinio