

Spett.le COP
Unità Op. Ufficio Convenzioni
servizio.convenzioni@unime.it

Richiesta Stipula convenzione e/o Comunicazione attivazione Tirocinio di Formazione e Orientamento Coordinatore Corso di Laurea e Alta Formazione in

Il/La sottoscritto/a

Coordinatore del CdS in presso il Dipartimento

e-mail tel. Ufficio

(se non già attiva)

—
CHIEDE

Che venga attivata nuova convenzione con la seguente struttura, non presente nell'elenco degli Enti/Aziende/Associazioni convenzionate con l'Università di Messina:

Denominazione AZIENDA/ENTE OSPITANTE:

SEDE CAP -

SERVIZI

REFERENTE-AZIENDALE email

RUOLO Tel:

Ed altresì

Nelle more della definizione delle procedure per il convenzionamento con Enti/Associazioni/Aziende, disponibili ad ospitare gli studenti per il tirocinio curriculare obbligatorio e/o in forza di convenzioni già attive con questo Ateneo

(obbligatorio)

COMUNICA

L'elenco nominativo degli studenti che svolgeranno tirocinio unitamente alla sede di svolgimento e, ai fini dell'eventuale iscrizione al corso di n. 4 ore di formazione propedeutico all'avvio del tirocinio, fornisce espressa indicazione in merito al possesso o meno dell'attestato in materia di sicurezza sul lavoro.

