



Università degli Studi di Ferrara

Dipartimento di

Modulo per tirocinio interno

Nome dello studente **N.Matricola**.....
nato a il residente in
tel. codice fiscale.....
e-mail

Corso di: Laurea triennale
Laurea specialistica/magistrale
Altro

Sede/i del tirocinio (Dipartimento/Centro/Laboratorio/Istituto/altro.....):

Via n. cap. città Prov.
Tel. Fax

Obiettivi e modalità del tirocinio interno:

.....
.....
.....
.....

Periodo del tirocinio: dal al..... per un totale di ore

Crediti attribuiti al tirocinio:

Tutor (personale strutturato dell'Università) presso la struttura che ospita*:

..... tel.
e-mail

Tutor del corso di laurea di appartenenza

** I due tutor possono coincidere*

Obblighi del tirocinante:

- rispettare gli orari concordati e le norme comportamentali previste;
- rispettare le norme di sicurezza e igiene;
- seguire le indicazioni del tutor e fare riferimento ad esso per qualsiasi esigenza di carattere organizzativo o altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, o altre notizie di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio
- in caso di infortunio avvertire immediatamente il Job Centre ai n. 0532-293393 / 2.

Data

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante.....

Firma del tutor della struttura ospitante

Firma del tutor del corso di studi