



Università degli Studi di Ferrara - Facoltà di Farmacia
Corso di laurea triennale in Scienze e tecnologie dei prodotti erboristici, dietetici e cosmetici
Modulo per tirocinio-stage interno
Anno Accademico
(da consegnarsi al manager didattico PRIMA di iniziare il Tirocinio)

Nome dello studente N.Matricola.....
nato ail residente in
tel. codice fiscale.....
e-mail

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

.....
Via n. cap. città Prov.
Tel. Fax

Obiettivi e modalità del tirocinio interno:

Preparare lo studente a svolgere attività

acquisendo le abilità di

utilizzando le seguenti tecniche / apparecchiature

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

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 (docente referente).....

** I due tutor possono coincidere le firme però devono essere ripetute*

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 / 0.

Data

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

Firma del tutor della struttura ospitante

Firma del tutor del corso di studi