

richiesta-tirocini

Richiesta attivazione Tirocini di Formazione e Orientamento
Riconoscimento del fabbisogno di tirocini extracurricolari

Informazioni relative alla struttura che ospiterà il tirocinante e al tutor cui sarà affiancato

Dati struttura

Struttura *	Ufficio Corsi di Studio della Facoltà di Medicina, Farmacia e Prevenzione
Indirizzo Struttura *	Via Fossato di Mortara 70, 44121 Ferrara
Nome Responsabile *	VALERIO,
Cognome Responsabile *	Muzzioli

Dati Tutor

Nome *	ALESSIO
Cognome *	PALUMBO
Email *	alessio.palumbo@unife.it

Sede del tirocinio

La sede del tirocinio è la stessa indicata per la struttura? *	Si
--	-----------

Criteri di selezione

Tipologia corsi di studio richiesta *	Preferenza per studenti iscritti a Economia, Architettura. Si richiede di NON avere studenti iscritti in CdS afferenti alla Facoltà
Conoscenze specifiche *	Buona conoscenza di Microsoft Office (Word, Excel)

Caratteristiche del tirocinio

Attività previste (in affiancamento al tutor) *	Supporto alla gestione dei CdS della Facoltà ed alla programmazione delle attività didattiche
Modalità di svolgimento *	In presenza

Periodo svolgimento *	Dal 1 dicembre 2025 al 30 aprile 2026
Durata *	5 mesi
Indennità di tirocinio (euro) *	600

Modalità di selezione: Una commissione valuterà i CV pervenuti ed eventualmente provvederà all'organizzazione di colloqui di approfondimento

