

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 Scuole di specializzazione sanitarie
Indirizzo Struttura *	Nuovo Polo Didattico Cona - Primo piano Via Aldo Moro, 22 - 44124 Cona - Ferrara
Nome Responsabile *	Patrizia
Cognome Responsabile *	Cariani

Dati Tutor

Nome *	Silvia
Cognome *	Giari
Email *	silvia.giari@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 *	nessuna preferenza
Conoscenze specifiche *	richieste conoscenze informatiche, ottima conoscenza pacchetto Office, familiarità con l'uso di data base, propensione e flessibilità all'utilizzo di software specifici impiegati in Ateneo, ottima conoscenza della lingua italiana

Caratteristiche del tirocinio

Attività previste (in affiancamento al tutor) *	Gestione carriera degli specializzandi: immatricolazioni e iscrizioni, aggiornamento libretto-diario informatizzato degli specializzandi, predisposizione diplomi di specializzazione, gestione della posta elettronica dell'ufficio, attività di ricevimento utenti e di sportello telefonico ed ogni altro compito inerente la carriera degli specializzandi.
Modalità di svolgimento *	In presenza
Periodo svolgimento *	Dal 9 giugno 2025 al 8 dicembre 2025
Durata *	6 mesi
Indennità di tirocinio (euro) *	600

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