

(CARTA INTESATA DELL'ENTE PROMOTORE)

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Ex D.M. 25 marzo 1998, n. 142

(rif. Convenzione n. _____ stipulata in data _____)

Nominativo del tirocinante _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ codice fiscale _____
Telefono _____ cell. _____
e-mail _____
barrare la casella se trattasi di soggetto portatore di handicap ☐

<u>Attuale condizione</u> (barrare la casella) :	Studente ☐	Laureato ☐
Corso: _____		

CdL pre – riforma ☐	Master I° liv. ☐	Dottorato di ricerca ☐
CdL post – riforma ☐ cl. _____	Master II° liv. ☐	Scuola di Specializzazione ☐
CdL Specialistica ☐ cl. _____		
Altro (specificare) ☐	_____	

Ente/Azienda ospitante _____
Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio) _____

Tempi di accesso ai locali aziendali _____
Periodo di tirocinio n. mesi _____ dal _____ al _____
Numero ore da svolgere _____ (inserire il numero di ore solo se previste nel corso di studi)
Tutor soggetto promotore _____
Tutor aziendale _____

Polizze assicurative:

- Copertura assicurativa INAIL per infortuni sul lavoro
- Responsabilità civile posizione n.

Obiettivi e modalità del tirocinio:

Facilitazioni previste:

Obblighi del tirocinante:

- Seguire le indicazioni dei tutors e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- Rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'ente/azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- Rispettare i regolamenti della struttura ospitante e le norme in materia di igiene e sicurezza.

Luogo e Data , _____

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

Soggetto Promotore

Firma e Timbro

Soggetto Ospitante

Firma e Timbro
