

Progetto formativo e di orientamento – Assegnazione attività riconoscibile come attività di tirocinio

Dati sul tirocinante

Cognome Nome

Nato/a a il

Residente a (*indirizzo completo*).....

Tel. Cell. E-mail

Codice fiscale

Condizione

- studente universitario del Corso di Laurea di primo Livello in Ingegneria Informatica D.M. 509/99 (8 CFU)

Numero matricola

- studente universitario del Corso di Laurea di primo Livello in Ingegneria Informatica D.M. 270/04 (9 CFU)

Numero matricola

Soggetto portatore di handicap barrare si no

Dati riguardanti il soggetto promotore

Docente-tutor

Dati riguardanti il soggetto ospitante

Azienda ospitante

Sede dell'attività riconoscibile come attività di tirocinio (stabilimento/ reparto/uffici)

.....

Tempi d'accesso ai locali aziendali: dal lunedì al venerdì, fascia oraria

Periodo dell'attività n. ore dal al

Tutor aziendale

Argomento del tirocinio

.....
.....

Obiettivi e modalità del tirocinio

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

Facilitazioni previste:

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

Polizze assicurative (di competenza dell'azienda)

Infortunati sul lavoro INAIL:
Responsabilità civile: polizza n.
Compagnia:

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento a loro per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante sia dopo lo svolgimento del tirocinio
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

Data

Firma per presa visione ed accettazione dello studente

Firma del docente-tutor

Timbro e firma del tutor aziendale

Visto della segreteria didattica del Collegio Didattico