

PROGETTO DI TIROCINIO FORMAZIONE CURRICULARE O DI FREQUENZA PER TESI

Alla Responsabile dell' Ufficio amministrazione del personale e formazione.

Struttura organizzativa ospitante: _____

TITOLO DEL PROGETTO:

SEDE DI ATTIVITA' (specificare denominazione e indirizzo della Struttura organizzativa ospitante):

DATA INIZIO PER L'EPLETAMENTO DELL'ATTIVITA' (**ALMENO 45 GIORNI SUCCESSIVI ALLA DATA DI COMPILAZIONE ED INVIO DEL PRESENTE MODULO**): _____

DURATA COMPLESSIVA DELLA ATTIVITA' (in ore): _____

DURATA SETTIMANALE DELLA ATTIVITA' (in ore): _____

DATI STUDENTE

NOME _____ COGNOME _____

UNIVERSITÀ _____

DIPARTIMENTO _____

CORSO DI STUDI _____

TUTOR UNIVERSITARIO:

NOME _____ COGNOME _____

TUTOR DI AGENZIA:

NOME _____ COGNOME _____

STRUTTURA DI APPARTENENZA _____

OBIETTIVI FORMATIVI ATTIVITA':

ATTIVITA' PREVISTE:

COMPETENZE DA ACQUISIRE:

CONSCENZE DA ACQUISIRE:

ABILITA' DA ACQUISIRE:

ATTIVITÀ IN ESTERNO DA SVOLGERE (solo se prevista):

EVENTUALI APPARECCHIATURE, STRUMENTI E TECNOLOGIE DEDICATE:

ESTREMI DELLE POLIZZE DI ASSICURAZIONE SUGLI INFORTUNI DI LAVORO E PER RESPONSABILITA' CIVILE:

MACROPROGETTAZIONE FASI TIROCINIO O DI TESI

ATTIVITÀ SVOLTA	DURATA (in ore)	OPERATORI ARPA COINVOLTI

Data

IL TUTOR DELLA STRUTTURA
ORGANIZZATIVA OSPITANTE

Data

IL TUTOR O REFERENTE ATENEO
(SOGGETTO PROMOTORE)

Per presa visione e accettazione del progetto di tirocinio/frequenza per tesi e del regolamento di Arpa Piemonte per lo svolgimento dei tirocini di formazione curricolari e delle frequenze per tesi.

Data

LO STUDENTE

VERIFICATA LA CONFORMITA' AL REGOLAMENTO INTERNO IN MATERIA DI TIROCINI CURRICULARI E FREQUENZA PER TESI E IL RISPETTO DELLA QUOTA FISSATA DALL'ART. 3 DELLO STESSO, SI APPROVA IL PROGETTO.

Data _____

LA RESPONSABILE DELL'UFFICIO
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE E FORMAZIONE
