



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Scuola di Scienze
Matematiche, Fisiche e Naturali

**Corso di Laurea Magistrale
in Scienze della Natura e dell'Uomo**

DOMANDA PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI TIROCINIO

Per effettuare il tirocinio è necessario aver frequentato i Corsi sulla Sicurezza

Nome e Cognome

Matricola

Luogo e Data di nascita

Residente in

Telefono

E-mail

Anno immatricolazione

Obiettivi e modalità del tirocinio

Sede del tirocinio

Struttura ospitante

Tutor Aziendale

Periodo del tirocinio

dal

al

Crediti Universitari attribuiti all'attività di tirocinio

Obblighi dello studente

seguire le indicazioni del tutore e fare riferimento ad esso per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze

rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti o altre notizie di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento dell'attività

rispettare gli orari concordati e le norme comportamentali previste

aver frequentato i Corsi sulla Sicurezza

Firma per presa visione e accettazione dello studente

Firma del Presidente del Comitato per la Didattica

Data di approvazione