

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO
PER TIROCINIO IN SEDE

Generalità del tirocinante

Cognome Nome Matr.

Nato a (.....) il

Residente in (.....).Via n. C.a.p.

Recapito telefonico Cell. E-mail

Codice Fiscale

Iscritto al Corso di studi in

Ambito di insegnamento in cui è stato individuato l'argomento del tirocinio

.....

Laboratorio/Sede del tirocinio

Attività prevista fuori sede SI NO Località

Periodo di tirocinio: dalal.....

Tutor universitario.....---

Informazioni sul tirocinio

Anno di corso

Durata ore

CFU

Obiettivi e modalità del tirocinio

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Obblighi del tirocinante

- a. Seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- b. Rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti o altre notizie di cui venga a conoscenza, sia durante sia dopo lo svolgimento del tirocinio;
- c. Rispettare i regolamenti aziendali/pubblici e le norme in materia di igiene e sicurezza.

INFORMATIVA PROTEZIONE E TRATTAMENTO DATI (PRIVACY)

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (pubblicata al link <https://goo.gl/TzDWTJ>) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura.

Per presa visione e accettazione

Il Tirocinante

Firma

Il Tutor universitario

Firma

Il Direttore del Dipartimento

Firma

Teramo,

Fotocopia libretto d'esami SI NO (richiesta per il CdS in STA e, per gli immatricolati dall'a.a. 18/19, anche per il CdS in VE)

Libretto di tirocinio consegnato in data

Firma del tirocinante.....