



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Rif. Convenzione n. _____ stipulata in data _____

Nominativo del tirocinante _____
nat_a _____ il _____, residente
in _____ Matricola n. _____
Anno di regolamento a.a. ____/____ CFU da sostenere n. _____
codice fiscale _____,

Attuale condizione: universitario
 frequentante corso post-laurea
 (entro 12 mesi dalla laurea)
 frequentante corso post-diploma
 (entro 12 mesi dal diploma)

Azienda
ospitante _____,
tempi di accesso ai locali
aziendali _____
periodo del tirocinio n. mesi _____ dal _____

Tutore
aziendale _____
Tutore
universitario _____

Polizza assicurativa:

POLIZZA INFORTUNI: GENERALI ITALIA S.P.A. N.430521829

Obiettivi e modalità del tirocinio _____



Facilitazioni previste _____

Obblighi del tirocinante:

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

_____, data _____

Firma
tirocinante _____

Firma
soggetto promotore _____

Firma
azienda _____