



SCUOLA di Scienze Matematiche Fisiche e Naturali

Modulo di domanda di tirocinio

Nome e cognome

Numero matricola

Iscritto a: Laurea triennale, classe 12 Laurea triennale, classe 13
 Laurea magistrale LM-6 Biologia Laurea magistrale LM-6 Biologia Molecolare e Applicata

Anno di corso

Luogo e data di nascita

Residente in..... Via..... città.....

Tel.

e-mail @stud.unifi.it

Obbiettivi e modalità del tirocinio

.....

.....

.....

Sede/i del tirocinio

.....

Tutor aziendale

Tutor Universitario **Prof. ssa Felicita Pedata**

Presidente del Corso di Studio **Prof. Renato Fani**

Struttura ospitante

Periodo del Tirocinio

N°.....mesi

Dalal.....

Crediti universitari attribuiti all'attività di tirocinio

Obblighi del tirocinante

- seguire le indicazioni del tutore e fare riferimento ad esso per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre esigenze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare gli orari concordati e le norme comportamentali previste.

Data

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

Firma del tutor aziendale

Firma del Presidente del Corso di Studio

Il modulo, una volta riempito E firmato da dal tirocinante E dal tutor aziendale deve essere inviato tramite email al Presidente del CdS ESCLUSIVAMENTE all'indirizzo **tirocini.biologia@scienze.unifi.it**