MODULO PER IL PROGETTO DI TIROCINIO

Compilare in stampatello ed inviare in duplice copia: in formato cartaceo al seguente indirizzo: Ufficio Tirocini - Università Telematica "Leonardo da Vinci" presso P.zza S.Rocco, 02 - 66010 Torrevecchia Teatina, Chieti.

STUDENTE DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN
GIURISPRUDENZA

COGNOME _____ NOME _____
CODICE FISCALE _____
MATRICOLA _____ ANNO DI CORSO _____

Nato/a a _____
A.P._____(_____)RECAPITI TELEFONICI _____

SOGGETTO PORTATORE DI HANDICAP SI NO

AZIENDA/ STUDIO LEGALE OSPITANTE _____

Indirizzo completo _____

Sede/i del Tirocinio (reparto/ufficio) Via_____n°___

Cap_____ Città_____

Tempi di accesso ai locali aziendali dal _____ al_____

dalle ore_____alle ore_____ e dalle ore_____alle ore_____

Recapiti telefonici _____

Tutor-Professionale_____

Recapiti telefonici del Tutor-Professionale _____

Tutor (indicato dall'Università)

Prof. _____

1 AVVERTENZA: LO STUDENTE DEVE PERSONALMENTE VERIFICARE LA CORRETTA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO. NON SI ACCETTERANNO MODULI INCOMPLETI.

Polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro: INAIL - P.A.T. n. 406779784
- Responsabilità civile: polizza n. 70306 - compagnia"Axa Assicurazione spa"

Per l'Attività indicata si prevede il seguente **PROGETTO FORMATIVO**

1. PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO: Dal _____ AL _____

2. DURATA DEL TIROCINIO (IN ORE)

3. NUMERO C.F.U. ACQUISIBILI:

4. **OBIETTIVI E MODALITA' DEL TIROCINIO:**

5.EVENTUALI 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 dei tirocinio;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.