

MODULO PER LA DOMANDA DI TIROCINIO FORMATIVO E ASSEGNAZIONE TESI DI LAUREA

(Ordinamento di cui al D.M. n. 270/2004)

Il sottoscritt _____ nat a _____

Prov. ____ il __/__/__ Sesso M() F() Codice fiscale _____ Matricola n° _____

Residente Via _____ Comune _____ Prov. _____

CAP _____ Domiciliato Via _____ Comune _____

Prov. _____ CAP _____ Tel _____ / _____ cell _____ / _____

e-mail _____ Iscritto/a al _____ anno del corso di laurea in _____

Facoltà di _____ dell'Università degli Studi di Bari

Presa visione del

- piano di studi del Corso di Laurea
- Regolamento sui tirocini dell'Università di Bari

CHIEDE

Di poter effettuare il tirocinio (barrare la forma prescelta)

presso l'Ente/Azienda ospitante _____ già convenzionata

presso l'Ente/Azienda ospitante _____ che intende convenzionarsi

presso l'Ente/Azienda che sarà individuata dalla Commissione Tirocini del Corso di Laurea

DICHIARA

- di aver acquisito i crediti formativi previsti dal relativo Regolamento del Corso di Laurea
- di non aver già effettuato un tirocinio formativo promosso dall'Università degli Studi di Bari
- di non essere in rapporti di parentela fino al 4° grado con il titolare/rappresentante legale/direttore tecnico /
- socio/socio accomandatario, ovvero chiunque abbia poteri di rappresentanza dell'azienda/struttura ospitante
- di non avere rapporti di lavoro con l'azienda/struttura ospitante

INDICA

seguente progetto formativo: _____

e i seguenti periodi di preferenza ai fini dello svolgimento: dal _____ al _____ o dal _____

al _____ il nominativo del Prof./Dott. _____ quale

Tutor/Relatore

In fede

Bari ____ / ____ / ____

ESITO DELLA COMMISSIONE

ASSEGNAZIONE: _____

TUTOR UNIVERSITARIO/RELATORE: _____

Bari, _____

IL PRESIDENTE