

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 _____

Dipartimento _____ dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro
 presa visione del

- piano di studi del Corso di Laurea
- Regolamento sui tirocini dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro

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 Aldo Moro
- 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

seguito 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 (**Firma tutor**)

In fede

Bari ___ / ___ / ___ _____

ESITO DELLA COMMISSIONE

ASSEGNAZIONE: _____

TUTOR UNIVERSITARIO/RELATORE: _____

Bari, _____

IL PRESIDENTE
