

Modulo per la proposta di Convenzione da parte di Aziende e Enti pubblici o privati

Denominazione _____

Indirizzo _____ CAP/Città _____

Tel. _____ Fax N. _____ e-mail _____

www: _____ C.F. o P.IVA _____

Nominativo e dati anagrafici del Dirigente/Funziionario abilitato alla firma dell'eventuale convenzione con l'Università: _____ nato a _____ il _____

Posizione ricoperta _____

Numero Dipendenti a tempo indeterminato dell'Azienda/Ente _____

Durata della convenzione: 36 mesi (3 anni = durata del ciclo di studi)

Numero totale di studenti che l'Azienda/Ente si impegna ad accogliere presso le proprie strutture nel corso di un anno _____ Numero di studenti per periodo: _____ (se l'Azienda/Ente è disponibile ad ospitare contemporaneamente più studenti, il numero di questi ultimi deve essere commisurato al numero di dipendenti a tempo indeterminato: esempio - fino a 5 - 1 studente, da 6 a 19 - fino a 2 studenti, più di 20 - il numero degli studenti è in misura non superiore al 10% dei suddetti dipendenti)

Referente presso l'Azienda/Ente _____

Qualifica del referente _____

Tel _____ Fax _____ e-mail _____

ATTIVITÀ SVOLTE NELL'AMBITO DELL'AZIENDA/ENTE
(indicare anche il referente-tutor per ciascuna attività)

Tutor aziendale _____

Periodo/i di svolgimento delle attività _____

EVENTUALI CONOSCENZE/REQUISITI DEL/I TIROCINANTE/I

Conoscenze informatiche richieste (tipo/livello) _____

Conoscenze linguistiche richieste (tipo/livello) _____

Altre caratteristiche gradite _____

Data, _____

(firma del Rappresentante Aziendale)