



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione n. stipulata in data

Nominativo del tirocinante..... nato a

Ilresidente a

Via.....codice fiscale

iscritto/laureato al corso di laurea in

Matr. N. E-mail C.F.U

Attuale condizione (barrare la casella):

- universitario
- frequentante corso post-diploma in
- frequentante corso post-laurea in
- laureato (il)
- inoccupato

(barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap) si no

Azienda/ente ospitante sede del tirocinio

Prov. Viareparto.....

Tempi di accesso ai locali aziendali - orario -

Periodo di stage n° mesi dal al

Tutore indicato dal soggetto promotore

Tutore aziendale

Titolo del progetto formativo

Obiettivi e modalità dello stage |.....

.....

- Polizza Infortuni Cumulativa - AIG - Europe Limited n. IAHE000100;

- Polizza RCT - AIG - Europe Limited n. ILIE000311.

Trasferte previste NO SI

Se sì, indicarne il motivo

Facilitazioni previste

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutor 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/ente di cui venga a conoscenza;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

Urbino, lì _____

Firma del tirocinante

Firma e Timbro per l'azienda/ente

Firma e Timbro per il soggetto promotore