

(su carta intestata del soggetto promotore)

(fac simile)

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

n. del

(rif. Convenzione n. stipulata in data

Nominativo del TIROCINANTE.....
nato a, **il** **residente in**
 **via** **n.**
tel...... **e-mail**
Cod. fiscale:

Attuale condizione (barrare):

- Studente corso di laurea triennale
- Studente corso di laurea specialistica
- Studente *ante* d.m. 509/1999
- Laureato di primo livello
- Laureato di secondo livello
- Laureato *ante* d.m. 509/1999
- Frequentante di dottorato di ricerca
- Frequentante di master di primo livello
- Frequentante di master di secondo livello
- Dottore di ricerca
- Altro: (precisare)

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

SOGGETTO OSPITANTE**con sede legale in**

sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio):

Rappresentante legale o referente per i tirocini

Il soggetto ospitante ha ottemperato agli adempimenti previsti dall'art. 4 comma 2, D.L.vo n. 626/1994:

- SI
- NON OBBLIGATO

La tipologia e la frequenza delle attività previste nel progetto formativo richiedono visita d'idoneità sanitaria obbligatoria:

- SI
- NO

Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione:

nominativo.....recapito.....

Tempi di accesso ai locali aziendali:

Periodo di tirocinio n. mesi (dalal

TUTORE UNIVERSITARIO (indicato dal soggetto promotore)

TUTORE AZIENDALE (indicato dal soggetto ospitante)

Polizze assicurative:

- Responsabilità per gli infortuni sul lavoro INAIL:

- Responsabilità civile:

posizione n.della

Obiettivi e modalità del tirocinio

ATTIVITÀ PREVISTE:

OBIETTIVI:

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti o altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;

- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di sicurezza e igiene;
- comunicare in forma scritta e con congruo anticipo la risoluzione anticipata dal progetto formativo.

Lì,

Firma per presa visione
ed accettazione del tirocinante

.....

Firma per l'azienda (tutore aziendale)

.....

Firma per il soggetto promotore (tutore universitario)

.....