

AL DIRETTORE S.C. GESTIONE RISORSE UMANE
DR GIOVANNI FRANDI

OGGETTO: Domanda tirocinio Post Lauream

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa nato/a
..... () il C.F residente in
..... via n., Tel
.....cell., indirizzo e-mail:
..... in possesso di laurea
..... conseguita presso l'Università
..... in data con votazione
.....

CHIEDE

di poter svolgere il tirocinio post lauream come da progetto formativo e di orientamento allegato.

Il tutor aziendale individuato è: Dott./Dott.ssa

Inizio del tirocinio post lauream:

Termine del tirocinio post lauream:

Luogo del tirocinio post lauream:

.....

Nr. ore da effettuare 1° semestre:

Nr. ore da effettuare 2° semestre:

Con la presente, dichiaro di attenermi alle disposizioni che regolano i tirocini.

Data.....

Firma

Firma e timbro del Tutor

Firma e timbro del
Direttore S.C.
Gestione Risorse Umane

Documenti da allegare:

- fotocopia documento di identità in corso di validità
- certificato di idoneità fisica rilasciato dalla Medicina Preventiva
- progetto dell'Università sottoscritto dal tutor
- autocertificazione di laurea