

(Rif. Convenzione n. PO/ / POS/25 stipulata in data / / , a cura dell'Università)

Progetto formativo per l'avvio del tirocinio curriculare (a cura dell'Azienda)

Dati dell'Azienda ospitante

Nome:

Sede legale:

Settore /Area produttiva:

Partita IVA /Codice fiscale:

Sito internet:

Rappresentante legale (Nome e Cognome):

Telefono /Fax:

Indirizzo e-mail:

Dati del tirocinante

Cognome:

Nome:

Luogo e data di nascita:

Indirizzo di residenza:

Indirizzo del domicilio (se diverso dalla residenza):

Codice fiscale:

Dipartimento e Corso di Laurea:

Anno di immatricolazione: 2018/2019 2017/2018 2016/2017 2015/2016 2014/2015 2013/2014

Altro:

Anno di corso (1°, 2°, 3° Triennale, 1° e 2° Magistrale, 1°, 2°, 3°, 4°, 5° Ciclo Unico):

Numero di Matricola:

Indirizzo e-mail:

Telefono /Cellulare:

Dati attività di tirocinio

Sede del tirocinio:

Giorni di accesso ai locali aziendali:

-

Dalle

Alle

Durata del tirocinio (data di inizio e conclusione):

Dal

/

/

Al

/

/

Per un periodo complessivo di mesi (massimo 6):

Ore totali di tirocinio:

Necessità di crediti formativi (CFU):

Si

No

Se SI, numero di CFU richiesti dal piano di studi:

4

6

8

12

Tutor Luiss:

Raffaella De Felice



Polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. 8318256/59
- Responsabilità civile compagnia assicurativa UNIPOLSAI posizione n. 150054304

Facilitazioni (se previste):	Rimborso spese	Si	No	se sì, specificare
	Buoni pasto	Si	No	se sì, specificare
	Altro	Si	No	se sì, specificare

Dati del tutor aziendale

Cognome: _____ Nome: _____

Funzione lavorativa /qualifica: _____

Codice fiscale: _____

Indirizzo e-mail: _____

Telefono /Cellulare: _____

Obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio

Obblighi del tirocinante

- Seguire le indicazioni dei tutor e fare loro riferimento per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o per eventuali criticità;
- Rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti o altre notizie relative al soggetto ospitante di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- Rispettare i regolamenti interni del soggetto ospitante e le norme in materia di igiene e sicurezza.



Strumento utilizzato per individuazione tirocinante

Candidatura sito soggetto ospitante

Candidatura Career Center

Career Day Luiss

CV Book Luiss

Altro Specificare

Firma del tirocinante

Timbro e firma del soggetto ospitante

Timbro e firma per la Luiss Guido Carli
Il Direttore Generale
Giovanni Lo Storto

Roma, lì