



UNIVERSITÀ DI PISA

Progetto formativo e/o di orientamento per le attività di tirocinio

relativo alla convenzione sottoscritta in data _____ tra il Dipartimento di Ricerca Traslationale e delle nuove tecnologie in Medicina e Chirurgia, e l'ENTE _____

Nominativo del tirocinante cognome _____ nome _____
Nato/a a _____ (_____) il ____/____/____
Residente in _____ (_____)
Via _____ n. _____
Telefono fisso _____ cellulare _____ e-mail _____
Codice fiscale n. _____ matricola n. _____
iscritto al _____

(denominazione azienda) _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Prov _____

Tutor universitario _____
Tel. _____ e-mail _____

Tutor aziendale _____
Luogo di nascita _____ data di nascita _____
Codice Fiscale _____
e-mail _____ Tel. _____

Luogo di effettuazione del tirocinio _____

Settore di inserimento _____

Periodo di tirocinio previsto dal _____ al _____

Tempi di accesso alle strutture aziendali

		Lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	domenica
mattina	dalle							
	alle							
pomeriggio	dalle							
	alle							

Polizze assicurative:

assicurazione contro gli infortuni INAIL (polizza n. 3140)
Assicurazione infortuni: POLIZZA GENERALI ITALIA S.p.A. n. 360177609 del 29/02/2016
Assicurazione contro rischi derivanti da responsabilità civile: UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.p.A. n. 131693299 del 29/02/2016

OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLO STAGE

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

1. Seguire le indicazioni dei tutors e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre esigenze;
2. rispettare i regolamenti disciplinari, le norme organizzative di sicurezza e di igiene sul lavoro vigente in Ente/Azienda;
3. mantenere l'obbligo della segretezza durante e dopo il tirocinio per quanto attiene a prodotti, processi produttivi e ad ogni altra attività o caratteristica dell'Ente ospitante di cui venga a conoscenza durante il tirocinio;
4. richiedere verifica ed autorizzazione per eventuali elaborati o relazioni verso terzi;

Il Tutor / Responsabile aziendale

Il Tutor universitario

firma

firma

Firma per presa visione (particolarmente dei punti 3 e 4)
e integrale accettazione del tirocinante

firma