



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

TIROCINIO FORMATIVO DA REALIZZARE ALL'INTERNO DI STRUTTURE DIPARTIMENTALI O AMMINISTRATIVE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

ai sensi del D.M. 25 marzo 1998, n. 142

Nominativo del tirocinante: _____
nato a _____ il _____
residente in via _____ n. _____
città _____ prov. _____ cap _____
tel. _____ posta elettronica _____@*studenti.unipr.it*
codice fiscale _____

Attuale condizione del tirocinante:

- studente universitario iscritto al _____ anno del Corso di Laurea / Laurea magistrale/laurea ciclo unico (cancellare le voci che non interessa) in _____, matricola n. _____, presso l'Università degli Studi di Parma per l'anno accademico ____/____
- frequentante corso post-laurea presso l'Università degli Studi di Parma per l'anno accademico ____/____ matricola n _____:
Master I livello _____
Master II livello _____
Scuola di Specializzazione _____
Corso di Perfezionamento _____

Dipartimento universitario/struttura amministrativa sede di tirocinio:

Tempi di accesso ai locali:

Periodo di tirocinio: n. mesi dal al::.....

Per ORE totali di tirocinio: pari a CFU

Tutore universitario: Prof.
(affidente alla struttura didattica che promuove il tirocinio)

Tutore della struttura sede del tirocinio:



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

Obiettivi e modalità del tirocinio _____

Obblighi del tirocinante:

- seguire il programma formativo secondo le modalità sopra descritte;
- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo e per ogni altra evenienza;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi gestiti dalla struttura ospitante;
- rispettare i regolamenti specie quelli in materia di igiene e sicurezza vigenti nella struttura sede di tirocinio;
- riconoscere la facoltà discrezionale della struttura ospitante di interrompere, in qualunque momento del tirocinio, in presenza di giustificati motivi e previa contestuale comunicazione scritta al tirocinante;
- presentare ai tutori una relazione finale sull'attività svolta durante il tirocinio.

Polizze assicurative:

- infortuni sul lavoro: INAIL, gestione per conto dello Stato (DPR n.156/99); compagnia CHARTIS posizione n. IAH0003228;
- responsabilità civile: compagnia CARIGE posizione n. 800591573

Il/la tirocinante è a conoscenza che l'esperienza di tirocinio non costituisce alcun presupposto di rapporto di lavoro (D.M. 25 marzo 1998 n.142, art.1 comma 2).

Il Responsabile della Struttura sede del tirocinio
(timbro e firma)

Il Tirocinante
(firma per presa visione ed accettazione)

Il Tutore Universitario
(firma per approvazione)

Università degli Studi di Parma
Il Rettore
Loris Borghi

Parma,