



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DIPARTIMENTO DI
FISICA E ASTRONOMIA

**Corso di Laurea Magistrale in
Scienze Fisiche e Astrofisiche**

Modulo di domanda tirocinio universitario

Nome e cognome:

Numero di Matricola:

Luogo e data di nascita:

Residente in:

Via

Tel

e-mail

Cfu acquisiti al momento della richiesta (min. 18):

Tirocinio Interno

Tirocinio Esterno

Obiettivi formativi e modalità del tirocinio:

.....
.....
.....
.....
.....

Dipartimento/Ente di Ricerca/Ente/Azienda sede del tirocinio:

.....

Tutor del Soggetto Ospitante/Tutor Aziendale:

Periodo del Tirocinio: dal al

Crediti universitari attribuiti alla attività di tirocinio: 6 cfu

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni del tutor del Soggetto Ospitante o Aziendale e fare riferimento ad esso per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- seguire i corsi organizzati dal Dipartimento o dagli Enti di Ricerca (per tirocini interni o nell'ambito di Enti di Ricerca)
- rispettare gli orari concordati e le norme comportamentali previste.

Data:

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante:

Firma del tutor universitario:

Richiesta approvata nella Riunione del Comitato per la Didattica del: