

DOMANDA DI TIROCINIO

(da presentare almeno 6 mesi prima della seduta di laurea)

1 sottoscritt		nat a
Provil//Sesso M () F	()Codice Fiscale	nat_ a
Tel/ Cell/_	e-mail	
Iscritt _ al anno del corso di I n° Dipartimento di Scienze Presa visione del • piano di studi del Corso di I • Regolamento sui Tirocini d	L.T □ L.M. □ in e della Terra e Geoambien Laurea	Matricola tali dell 'Università degli Studi di Bari
	CHIEDE	
di poter effettuare il tirocinio		
presso l' Ente/Azienda ospipresso l' Ente/Azienda ospi	tante	già convenzionata che intende convenzionarsi
	DICHIARA	
 di non aver già effettuato un Bari 		nosso dall' Università degli Studi di
	ocio accomandatario, ovve 1 / struttura ospitante	con il titolare / rappresentante legale / ero chiunque abbia poteri di a ospitante
• a consegnare la relazione fi	nale di tirocinio almeno 1	mese prima la seduta di laurea
	INDICA	
Come tutore universitario il Prof		to di dell'Università
di Bari	presso il Dipartiment	to di dell'Università
Firma tutor universitario		Firma tirocinante
Bari,//	_	
Autorizzato dalla Giunta	in data	/_/_
Il Presidente della Giunta		