



Università degli Studi di Cagliari

FACOLTÀ DI BIOLOGIA E FARMACIA

PROGETTO FORMATIVO

Tirocinante

Cognome Nome		Numero matr.	
Città di nascita		data di nascita	
Città di Residenza		Codice fiscale	
Indirizzo			
Telefono		Studente diversamente abile	
Corso di studi		Situazione studi	

Tirocinio

Azienda ospitante		Durata del tirocinio	
Sede		Inizio del tirocinio termine del tirocinio	
Orari di accesso ai locali			
Tutor aziendale		Docente tutor universitario	
Polizze assicurative	Inail (infortuni) "gestione per conto dello stato" (ex artt. 127 e 190 del T.U. n° 1124/65 e D.M. 10/10/1985), polizza n° 132085069; Compagnia Assic.: UnipolSai Assicurazioni Resp. Civile, polizza n° 132085060; Compagnia Assic.: UnipolSai Assicurazioni		

Obiettivi e programma del tirocinio



Università degli Studi di Cagliari

FACOLTÀ DI BIOLOGIA E FARMACIA

Obblighi del tirocinante

- Seguire le indicazioni dei tutori e far riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze
- Rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti o altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio
- Rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza

Cagliari, __/__/____

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

Firma per presa del tutor docente universitario

Timbro e firma dell'azienda/ente ospitante