|  |  |
| --- | --- |
|  | AREA DELLA DIDATTICA*Servizi Didattici e Tirocinio*DIPARTIMENTO di SCIENZE POLITICHE E SOCIALI – CDL L/39  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SCHEDA DI PRE - RICHIESTA TIROCINIO |  |

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENZA Via n. Città

RECAPITO TELEFONICO EMAIL:

**DATI ISCRIZIONE**

□ Studente universitario – Matr.n.

**ESAMI SOSTENUTI:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **materia** | **Voto** | **cfu** | **Materia** | **Voto** | **cfu** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **AZIENDE/ ENTI DI INTERESSE PRESENTI NELL’OFFERTA DI TIROCINIO****(indicare in ordine di preferenza)** | **Spazio per la segnalazione di nuove** **disponibilità di tirocinio:** |
| **1 -**  | Azienda/Ente proposto dallo Studente: |
| **2 -** | Persona contattata dallo Studente che ha confermato disponibilità all’avvio del tirocinio.Cognome e Nome: |
| **3 -**  | Tel : |
|  | Email:  |
|  |

**(compilare utilizzando il computer) Firma Studente (apporre in formato digitale)**

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**