**Allegato 2: Domanda di tirocinio**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_studente del Corso di Laurea Magistrale in Scienze e Tecnologie delle Produzioni Animali, dopo aver preso visione della procedura di tirocinio pratico-formativo, rivolge domanda di tirocinio alla Commissione per l'organizzazione e la valutazione di tirocinio.

Il sottoscritto fornisce alla Commissione le seguenti informazioni:

nome e cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

indirizzo e telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

numero di matricola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

anno di iscrizione al Corso di Laurea Magistrale (I, II o F.C.): \_\_\_\_\_\_;

Per gli immatricolati dall’a.a. 2017/18 Curriculum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Firma dello studente

**Allegato 3: Programma di tirocinio**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in accordo con il proprio tutore del Dipartimento (TI) Prof./Dott.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, propone il seguente programma di tirocinio:

*Struttura 1*

|  |
| --- |
| nome della struttura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  tipo di struttura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  numero di CFU totali impiegati nel tirocinio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dei quali n. CFU a scelta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  scopo del tirocinio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  data di inizio tirocinio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; data di fine tirocinio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  sabati (barrare la scelta): inclusi [ ] esclusi [ ] |

*Struttura 2*

|  |
| --- |
| nome della struttura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  tipo di struttura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  numero di CFU totali impiegati nel tirocinio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dei quali n. CFU a scelta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  scopo del tirocinio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  data di inizio tirocinio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; data di fine tirocinio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  sabati (barrare la scelta): inclusi [ ] esclusi [ ] |

*Struttura 3*

|  |
| --- |
| nome della struttura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  tipo di struttura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  numero di CFU totali impiegati nel tirocinio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dei quali n. CFU a scelta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  scopo del tirocinio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  data di inizio tirocinio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; data di fine tirocinio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  sabati (barrare la scelta): inclusi [ ] esclusi [ ] |

**Firma dello studente Firma del Tutore del Dipartimento (TI)**

**Allegato 4: Progetto di tirocinio (Un progetto per ogni SCC, firmato e timbrato in triplice originale)** pagina 1/4

PROGETTO FORMATIVO PER LE ATTIVITA’ DI TIROCINIO CURRICULARE

Convenzione sottoscritta tra il Dipartimento di Scienze Veterinarie dell’Università di Pisa d'ora in avanti denominato Dipartimento, e il/la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, d'ora in avanti denominato/a Struttura Ospitante, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**GESTIONE AMMINISTRATIVA**

Dipartimento di Scienze Veterinarie dell’Università di Pisa

**DATI TIROCINANTE**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N \_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

essendo regolarmente iscritto al Corso di Studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI STRUTTURA OSPITANTE**

Denominazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 4** - pagina 2/4**: Progetto di tirocinio**

**DATI TUTORI**

*Tutor del Dipartimento (TI):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Tutor della struttura ospitante (TE):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBIETTIVI DEL TIROCINIO

Settore di impiego:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo del progetto di tirocinio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Breve descrizione del tirocinio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esperienza formativa prevista al termine del tirocinio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prerequisiti necessari per svolgere il tirocinio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 4** - pagina 3/4**: Progetto di tirocinio**

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

Sede di svolgimento prevalente:

Indirizzo: Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N \_\_\_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuale altra sede di svolgimento:

Indirizzo: Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N \_\_\_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durata del tirocinio:

Ore totali: \_\_\_\_\_\_\_ Periodo di svogimento: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ore settimanali previste: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Giorni alla settimana previsti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COPERTURE ASSICURATIVE

- Assicurazione contro gli infortuni, mediante assicurazione INAIL (Posizione assicurativa per conto

dello stato n. 3140)

- Assicurazione infortuni con polizza attivata con l’Università di Pisa

- Assicurazione contro i rischi derivanti da responsabilità civile, con polizza attivata dall’Università di Pisa

Per il Dipartimento di Scienze Veterinarie

Il tutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA

Per la struttura ospitante

Il tutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA

**Allegato 4** - pagina 4/4**: Progetto di tirocinio**

## OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

1. Seguire le indicazioni dei tutor;
2. rispettare i regolamenti disciplinari, le norme organizzative di sicurezza e di igiene sul lavoro vigente in Azienda;
3. mantenere l’obbligo della segretezza durante e dopo il tirocinio per quanto attiene a prodotti, processi produttivi e ad ogni altra attività o caratteristica dell’azienda ospitante di cui venga a conoscenza durante il tirocinio;
4. in caso di incidente segnalarlo tempestivamente alla Struttura Ospitante e al Dipartimento trasmettendo ad entrambe il certificato medico indicante la prognosi
5. richiedere verifica ed autorizzazione per eventuali elaborati o relazioni verso terzi;
6. redigere una relazione sull’attività svolta da consegnare al tutor universitario;
7. compilare una scheda di valutazione del tirocinio da consegnare al Direttore del Dipartimento di Scienze Veterinarie - Viale delle Piagge, 2 – 56124 PISA.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del tirocinante per presa visione (in particolare dei punti 5 e 6) ed integrale accettazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 5:** - pagina 1/24**: Riepilogo Presenze in Tirocinio**

**UNIVERSITA’ DI PISA**

**Dipartimento di Scienze Veterinarie**

**Riepilogo Presenze in tirocinio**

Tirocinante: ……………………………………………………………………………….

Nome struttura ospitante: ………………….….………………………………………….

Tutor del Dipartimento di Scienze Veterinarie (TI) Prof./Dott……………………………

Tutor esterno (TE) …………………………………………………………………………

Data inizio tirocinio:

Data fine tirocinio:

CFU richiesti:

**Allegato 5** – pagina 2/24: **Riepilogo Presenze in Tirocinio**

**MESE……………………..ANNO……………………………….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Orario ingresso**  **e uscita** | **Numero di ore**  **effettuate** | **Firma di entrata**  **tirocinante** | **Firma di uscita**  **tirocinante** | **Firma TE** |
| **1** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **2** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **3** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **4** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **5** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **6** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **7** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **8** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **9** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **10** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **11** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **12** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **13** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **14** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **15** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **16** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **17** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **18** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **19** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **20** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **21** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **22** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **23** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **24** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **25** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **26** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **27** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **28** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **29** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **30** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |
| **31** | dalle……..…alle …  dalle……..…alle … |  |  |  |  |

**Allegato 6: Rapporto di tirocinio del TUTORE ESTERNO**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tutore esterno del tirocinante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la struttura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara quanto segue:

Periodo di tirocinio

|  |
| --- |
| data inizio tirocinio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  data fine tirocinio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |

Valutazione del lavoro del tirocinante

|  |
| --- |
| 1. Risultati complessivi raggiunti nello svolgimento del tirocinio   commento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  giudizio (barrare la casella prescelta): insufficiente [ ] sufficiente [ ] buono [ ] ottimo [ ]   1. Comportamento relativo a orari e procedure organizzative   commento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  giudizio (barrare la casella prescelta): insufficiente [ ] sufficiente [ ] buono [ ] ottimo [ ]   1. Livello di integrazione nella struttura e relazioni interpersonali   commento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  giudizio (barrare la casella prescelta): insufficiente [ ] sufficiente [ ] buono [ ] ottimo [ ]   1. Livello di conoscenza e padronanza degli strumenti forniti per lo svolgimento del tirocinio   commento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  giudizio (barrare la casella prescelta): insufficiente [ ] sufficiente [ ] buono [ ] ottimo [ ] |

Eventuali suggerimenti per il Corso di Laurea:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In fede**

**Firma del tutore esterno**

**Allegato 7: Rapporto di tirocinio del TIROCINANTE**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tirocinante presso la struttura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara quanto segue:

Periodo di tirocinio

|  |
| --- |
| data inizio tirocinio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  data fine tirocinio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |

Valutazione dell'azienda per lo svolgimento del tirocinio

|  |
| --- |
| 1. Valutazione complessiva dell'azienda in relazione allo scopo del tirocinio   commento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  giudizio (barrare la casella prescelta): insufficiente [ ] sufficiente [ ] buono [ ] ottimo [ ]   1. Autovalutazione del livello di conoscenza e padronanza degli strumenti forniti   commento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  giudizio (barrare la casella prescelta): insufficiente [ ] sufficiente [ ] buono [ ] ottimo [ ]   1. Adeguatezza della strumentazione e/o del contesto organizzativo aziendale   commento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  giudizio (barrare la casella prescelta): insufficiente [ ] sufficiente [ ] buono [ ] ottimo [ ]   1. Orari e procedure organizzative   commento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  giudizio (barrare la casella prescelta): insufficiente [ ] sufficiente [ ] buono [ ] ottimo [ ]   1. Relazioni interpersonali intraprese   commento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  giudizio (barrare la casella prescelta): insufficiente [ ] sufficiente [ ] buono [ ] ottimo [ ] |

**In fede**

**Firma del tirocinante**

**Allegato 8: Richiesta di riconoscimento dell’attività lavorativa per tirocinio**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) iscritto al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno del Corso di Laurea Magistrale in Scienze e Tecnologie delle Produzioni Animali, nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rivolge alla Commissione per l’organizzazione e la valutazione del tirocinio la richiesta di riconoscimento dell’attività lavorativa, di seguito documentata, per la copertura dei CFU, previsti nel regolamento del Corso di Laurea, per il tirocinio.

Il sottoscritto fornisce alla Commissione le seguenti informazioni sull’azienda presso la quale è stata svolta l’attività lavorativa:

Ragione Sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e allega alle presente richiesta:

 descrizione degli obiettivi e delle attività formative svolte nel compimento dell’attività lavorativa;

 attestato in carta intestata dell’azienda/ente/studio professionale con firma del responsabile del personale;

 descrizione dettagliata delle attività coerenti con il curriculum del Corso di Studio che si intendono riconoscere come tirocinio;

 resoconto tabellare delle ore effettuate nello svolgimento delle attività descritte.

Firma