

Allegato 2: Domanda di tirocinio

Data _____

Il sottoscritto _____ studente del Corso di Laurea in Scienze e Tecnologie delle Produzioni Animali – Laurea Triennale, 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 (II, III o F.C.):

Numero di CFU richiesti:

- azienda 1 _____

- azienda 2 _____

- azienda 3 _____

In fede
Firma dello studente

Allegato 3: Progetto di tirocinio 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

Nome e cognome:

Codice fiscale:

Comune di nascita:

Data di nascita:

Comune di residenza:

Indirizzo:

Tel.:

Cell:

Email:

Iscritto/a per l'Anno Accademico:

al Corso di Laurea Magistrale in Scienze e Tecnologie delle Produzioni Animali

DATI STRUTTURA OSPITANTE

Denominazione:

Codice fiscale e/o P.IVA:

Indirizzo:

cap:

Comune:

Tel.:

Cell:

Email:

Allegato 3 - pagina 2/4: Progetto di tirocinio

DATI TUTORI

Tutor del soggetto proponente (TI):

Tel: Cell:

Email:

Tutor della struttura ospitante (TE):

Tel: Cell:

Email:

OBIETTIVI DEL TIROCINIO

Settore di impiego:

Titolo del progetto di tirocinio:

Breve descrizione del tirocinio:

Competenze da acquisire al termine del tirocinio:

Prerequisiti necessari per svolgere il tirocinio;

Tirocinio realizzato per il conseguimento delle seguenti finalità:

Allegato 3 - pagina 3/4: Progetto di tirocinio

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

Sede di svolgimento prevalente:

Indirizzo: _____ cap: _____

Comune: _____ (____)

Tel: _____

Settore di svolgimento del tirocinio: _____

Eventuale altra sede di svolgimento:

Indirizzo: _____ cap: _____

Comune: _____ (____)

Tel: _____

Durata del tirocinio:

Periodo di svolgimento: dal ___/___/___ al ___/___/___

Giorni alla settimana previsti: _____

Ore settimanali previste: _____

Orario settimanale previsto dal CCNL applicato al soggetto ospitante (**): _____

Ore totali: _____

(**) L'orario settimanale del tirocinio deve essere inferiore all'orario previsto dal CCNL applicato dal soggetto ospitante

RIMBORSO SPESE FORFETTARIE E ALTRE FACILITAZIONI PREVISTE

Altre facilitazioni previste: _____

COPERTURE ASSICURATIVE

- Assicurazione contro gli infortuni, mediante assicurazione INAIL (Posizione assicurativa per conto dello stato n. 3140)
- Assicurazione infortuni con polizza attivata dall'Università di Pisa
- Assicurazione contro i rischi derivanti da responsabilità civile, con polizza attivata dall'Università di Pisa

Allegato 3 - 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.

Per il Dipartimento di Scienze Veterinarie

Il tutor del soggetto promotore

TIMBRO della struttura e FIRMA

Per la struttura ospitante

Il tutor del soggetto ospitante

TIMBRO della struttura e FIRMA

Data

Firma del tirocinante

Allegato 4: - pagina 1/2: **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 4 – pagina 2/2: 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 5: 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 []

2. Comportamento relativo a orari e procedure organizzative

commento: _____

giudizio (barrare la casella prescelta): insufficiente [] sufficiente [] buono [] ottimo []

3. Livello di integrazione nella struttura e relazioni interpersonali

commento: _____

giudizio (barrare la casella prescelta): insufficiente [] sufficiente [] buono [] ottimo []

4. 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 []

2. Autovalutazione del livello di conoscenza e padronanza degli strumenti forniti

commento: _____

giudizio (barrare la casella prescelta): insufficiente [] sufficiente [] buono [] ottimo []

3. Adeguatezza della strumentazione e/o del contesto organizzativo aziendale

commento: _____

giudizio (barrare la casella prescelta): insufficiente [] sufficiente [] buono [] ottimo []

4. Orari e procedure organizzative

commento: _____

giudizio (barrare la casella prescelta): insufficiente [] sufficiente [] buono [] ottimo []

5. Relazioni interpersonali intraprese

commento: _____

giudizio (barrare la casella prescelta): insufficiente [] sufficiente [] buono [] ottimo []

In fede

Firma del tirocinante