



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Corsi di Studio in Farmacia

DOMANDA PER ATTIVITA' DI STAGE PRESSO ENTI ESTERNI DIVERSI DALLE FARMACIE
PER L'ACQUISIZIONE DI CREDITI A SCELTA LIBERA

Il sottoscritto

Cognome e nome:

Corso di laurea magistrale (o specialistica) inmatricola n.

N. di telefono/cell.:

**chiede di poter svolgere l'attività di stage per l'acquisizione di n. _____ cfu per n. _____ ore* come dal
programmata dettagliato nell'allegato "Progetto Formativo"***

Trieste, _____

Firma** _____

* 1 cfu = 25 ore di attività

**La firma deve essere apposta davanti all'impiegato ricevente. Qualora la domanda venga spedita per posta o presentata da terzi, allegare fotocopia del documento d'identità del firmatario (art. 38 commi 1 e 3 D.P.R. 28.12.00 n. 445).

Estremi Documento di identità

Data e firma dell'impiegato ricevente



Corsi di Studio in Farmacia

PROGETTO PER ATTIVITÀ DI TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione n° ____ stipulata in data _____)

Nominativo del tirocinante:

nato/a a

residente in:

Codice fiscale:

Situazione di disabilità: SI NO

Azienda ospitante:

Sede/i del tirocinio:

Tempi di accesso ai locali aziendali: orario di apertura giornaliera

Periodo di tirocinio n° ore ____: dal al.....

Docente di riferimento: Prof.

Tutore aziendale: dott.

Polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro INAIL: gestione per conto dello Stato prevista dal combinato disposto dagli artt. 127 e 190 del T.U. INAIL (DPR N 1124/65) e regolamentato dal D.M. 10.10.85
- Resp. civile verso terzi: posizione RCT/O n. ITCASC03613 ACE European Group Ltd con scadenza il 31/12/2018

Obiettivi e modalità del tirocinio:

.....

Facilitazioni previste (es. borse di studio, mensa, alloggio, rimborso spese, ecc.):

Crediti Formativi Universitari: ____

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od 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.

Trieste,

firma del tirocinante:

firma per il soggetto promotore:

firma per l'azienda ospitante: