

MODULO RICHIESTA CORSO DI FORMAZIONE SULLA SALUTE e SICUREZZA PER TIROCINIO

Pisa_____

Lo studente _____, matricola _____,

e-mail _____ tel _____

iscritto al corso di laurea in _____

periodo (almeno indicativo) dell'inizio del tirocinio/tesi _____

chiede di poter frequentare il corso di Formazione Generale di 4 ore (con test finale) sulla salute e sicurezza sul luogo di lavoro, attivato presso il Dipartimento di Farmacia, propedeutico allo svolgimento del tirocinio curriculare;

e dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti:

- almeno 160 CFU per i corsi di laurea magistrali in CTF e Farmacia;
- almeno 90 CFU per i corsi di laurea in Scienze dei prodotti erboristici e della salute, Informazione scientifica sul farmaco, Scienze erboristiche;
- almeno 40 CFU per il corso di laurea magistrale in Scienze della nutrizione umana

e allega stampa dal portale Alice del certificato degli esami sostenuti

Firma

Da consegnare in Segreteria Didattica in Via Bonanno 25B possibilmente negli orari di ricevimento studenti (MAR 10-12 e GIO 14.30-16.30)