



Progetto formativo per le attività di tirocinio relativo alla convenzione sottoscritta tra il Dipartimento di Farmacia e l'Ente/Azienda _____ convenzione stipulata in data ___ / ___ / ___

Nominativo del tirocinante _____ Nato a _____ il _____ Residente in _____ Via _____ n. _____ cellulare _____ Codice fiscale n. _____ E-mail _____ iscritto al Corso di Laurea in _____ curriculum _____ Matricola n. _____
--

(Denominazione Ente/Azienda) _____ Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____ Partita I.V.A. _____ <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center; padding: 5px;">Timbro dell'Ente/Azienda</div>

Tutor aziendale _____ Luogo di nascita _____ data di nascita _____ Indirizzo _____ città _____ Codice Fiscale _____ E-mail _____ Tel. _____

Tutor dell'Università _____ Tel. _____ E-mail _____

Settore di inserimento _____

Periodo di tirocinio previsto **dal** ___ / ___ / ___ **al** ___ / ___ / ___

Tempi di accesso alle strutture aziendali (massimo 36 ore settimanali – massimo 8 ore giornaliere)

		Lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
mattina	dalle						
	alle						
pomeriggio	dalle						
	alle						

Polizze assicurative:

- assicurazione contro gli infortuni, mediante assicurazione INAIL (polizza n. 3140)
- assicurazione infortuni con Polizza Generali Italia – polizza n. 360177609 – valida dal 29.02.2016 al 31.12.2020
- assicurazione contro i rischi derivanti da responsabilità civile, con Polizza Unipolsai – polizza n. 131693299 - valida dal 29.02.2016 al 31.12.2020

OBIETTIVI E MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELLO STAGE (descrizione dettagliata)

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

1. seguire le indicazioni dei tutors e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre esigenze;
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'Ente ospitante di cui venga a conoscenza durante il tirocinio;
4. richiedere verifica ed autorizzazione per eventuali elaborati o relazioni verso terzi.

Pisa, _____

N.B. Gli enti/aziende/studi professionali non possono accettare come tirocinanti studenti che siano parenti o affini fino al terzo grado con il titolare o il direttore o con altri soci/associati della società che gestisce l'attività o con il tutor aziendale.

Il tutor aziendale

Il tutor universitario

firma

firma

Firma per presa visione (particolarmente dei punti 3 e 4)
e integrale accettazione del tirocinante

firma