

UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI CATANIA - AREA DELLA DIDATTICA

Servizi Didattici – Tirocini Formativi SCHEDA DI RICHIESTA STAGE

|  |
| --- |
| **DATI ANAGRAFICI** |
| COGNOME E NOME  |
| LUOGO E DATA DI NASCITA |
| RESIDENZA Via n. Città |
| RECAPITO TELEFONICO |
| INDIRIZZO E-MAIL |
| **DATI ISCRIZIONE** |
| □ CORSO DI LAUREA: □ I liv. □ II liv |
|  |
| □ Studente universitario – Matr.n. Tirocinio finalizzato alla Tesi □ SI □ NO |
| CFU di tirocinio che si intendono conseguire: |
|  |
| □ Dottorando di ricerca – cod. identificativo |
| □ Frequentante Corso o Scuola di Specializzazione e Perfezionamento |

 **ESAMI SOSTENUTI:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **materia** | **Voto** | **cfu** | **Materia** | **Voto** | **cf u** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **AZIENDE/ ENTI DI INTERESSE (indicare in ordine di preferenza)** | **Spazio per la segnalazione di nuovi contatti:** |
| **1 -** | Azienda/Ente: |
| **2 -** | Persona da contattare: |
| **3 -** | Tel : |
|  | Email: |
| Lo spazio sottostante è riservato all’ufficio tirocini |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**(da compilare utilizzando il computer) Firma Tirocinante Data**