



# Seconda Università degli Studi di Napoli

Progetto formativo e di orientamento Master

(rif. Conv. n. \_\_\_\_\_ stipulata in data \_\_\_\_\_)

Nominativo del tirocinante \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cel \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Attuale condizione: iscritto al \_\_\_\_ anno del Corso di Master in \_\_\_\_\_

presso la Facoltà di ARCHITETTURA della Seconda Università di Napoli,

Matr. n. \_\_\_\_\_.

Azienda ospitante \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita IVA Azienda \_\_\_\_\_

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio)

Giorni e orari di accesso ai locali aziendali

Periodo di tirocinio n. mesi \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Tutor Struttura ospitante \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Tutor universitario (come da delibera del Consiglio di Corso di Master n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

Prof. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Polizza assicurativa per infortuni n. 47.753122.60 Compagnia SAI FONDIARIA con scadenza 01.05.2011



## **Seconda Università degli Studi di Napoli**

Obiettivi e modalità del tirocinio

---

---

---

---

---

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 i 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.

Per presa visione ed accettazione del tirocinante

---

Per la Struttura ospitante

dott. \_\_\_\_\_, in qualità di delegato del Legale Rappresentante  
(o in qualità di Direttore Sanitario, se trattasi di struttura ospedaliera)

Timbro e firma \_\_\_\_\_

Per l'Università

Prof. \_\_\_\_\_

Direttore del Corso di Master in \_\_\_\_\_

della Facoltà di ARCHITETTURA

Timbro e firma \_\_\_\_\_