



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SASSARI
DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA
DIPARTIMENTO DI AGRARIA**

**MODULO DI AMMISSIONE AL TIROCINIO DEL CORSO DI
LAUREA TRIENNALE IN SICUREZZA E COOPERAZIONE INTERNAZIONALE**

*All'Ill.mo Direttore del
Dipartimento Giurisprudenza*

*All'Ill.mo Direttore del
Dipartimento di Agraria*

Il/la sottoscritto/a

_____ nato/a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Via/piazza _____ n° _____

CAP _____

tel/cell _____ C.F. _____ email _____

Iscritto al _____ matr. n° _____ n° esami sostenuti _____

CHIEDE

Di poter svolgere il Tirocinio presso:

Nome dell'azienda/ente/istituzione/centro di ricerca/laboratorio (per
esteso) _____

Indirizzo

Tipologia _____ n°tel/cell. _____

Titolo del
tirocinio _____

Docente. Tutor _____
Sassari, _____

Firma Docente _____
Firma Studente _____

NOTA BENE: il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti e consegnato con l'autocertificazione degli esami sostenuti, debitamente firmato, alla segreteria didattica del Dipartimento di Giurisprudenza, viale Mancini, 5 – Sassari 1° porta a sinistra, dott.ssa Fulvia Coda fcoda@uniss.it, o alle rispettive segreterie delle sedi gemmate di Nuoro e Oristano. Lo studente dichiara di non avere vincoli di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con i titolari o con soggetti detentori di quote sociali significative dell'azienda in cui svolgerà il tirocinio.



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SASSARI

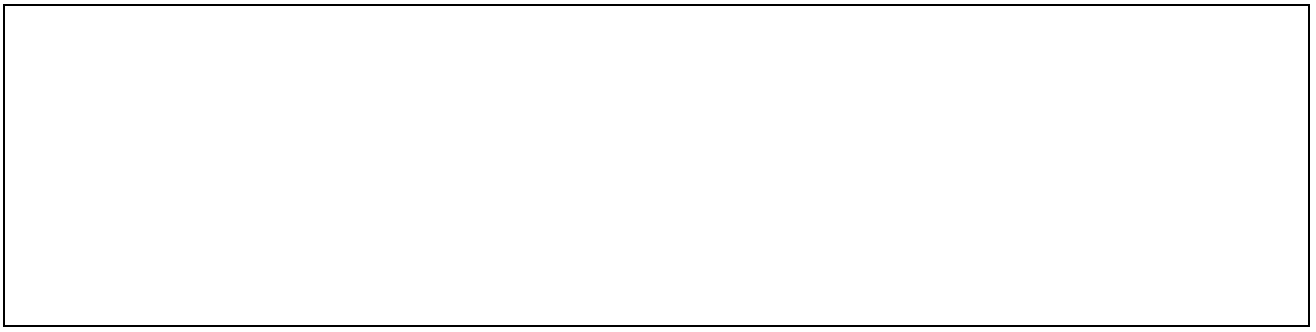
PROGETTO DI TIROCINIO

- Breve descrizione dell'azienda ospitante (settore, peculiarità)

- Conoscenze teorico-pratiche che saranno acquisite durante il tirocinio

- Obiettivi e programma sintetico del tirocinio

- Attività e mansioni che verranno svolte dal tirocinante



Firma Docente _____ Firma Studente _____

Firma Tutor Aziendale _____