



UNIVERSITÀ DI PISA

Progetto formativo e/o di orientamento per le attività di tirocinio relativo alla convenzione sottoscritta tra il DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E SPERIMENTALE, il DIPARTIMENTO DI PATOLOGIA CHIRURGICA, MEDICA, MOLECOLARE E DELL'AREA CRITICA, il DIPARTIMENTO DI RICERCA TRASLAZIONALE E DELLE NUOVE TECNOLOGIE IN MEDICINA E CHIRURGIA e l'ENTE _____

convenzione stipulata in data _____

Nominativo del tirocinante cognome _____ nome _____
Nato/a a _____ (____) il ____/____/____
Residente in _____ (____)
Via _____ n. _____
Telefono fisso _____ cellulare _____ e-mail _____
Codice fiscale n. _____ matricola n. _____
iscritto al _____

(denominazione azienda) _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Prov _____

Tutor dei Dipartimenti _____
Tel. _____ e-mail _____

Tutor aziendale _____
Luogo di nascita _____ **data di nascita** _____
Codice Fiscale _____
e-mail _____ **Tel.** _____

Luogo di effettuazione del tirocinio _____

Settore di inserimento _____

Periodo di tirocinio previsto dal _____ al _____

Tempi di accesso alle strutture aziendali

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

Polizze assicurative:

- assicurazione contro gli infortuni, mediante assicurazione INAIL (polizza n. 3140)
- assicurazione infortuni con Polizza AIG Europe Limited n. IAH 0001558 dell' 1/01/2013
- assicurazione contro i rischi derivanti da responsabilità civile, con Polizza FONDIARIA SAI n. M04069721 del 1.1.2011

OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLO STAGE

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 Ente/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, _____

Il Tutor / Responsabile aziendale

Il Tutor universitario

firma

firma

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

firma