



Centro interUniversitario per l'analisi Sismotettonica Tridimensionale con applicazioni territoriali
Uni BO | CH | CT | FE | ME | MI | MIB | NA | PG | PV | Roma3 | SA

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(ex art. 2 Convenzione n.° _____ del _____)

Soggetto ospitante

Centro InteRUniversitario per l'Analisi SismoTettonica tridimensionale con applicazioni, territoriali (CRUST), con sede legale presso il Dipartimento di Scienze Psicologiche, della Salute e del Territorio dell'Università G. D'Annunzio, Campus Universitario di Via dei Vestini, 31 – 66010 Chieti Scalo, C.F. 93002750698 e P.I. 01335970693, rappresentato da Giusy Lavecchia, prof. ordinario di Geologia Strutturale, nata Potenza l'8 marzo 1955

in qualità di: Direttore e Rappresentante Legale
 Delegato (Componente del CRUST e Docente Interno al Corso di Studi del Tirocinante, Rif. Delega del).

Tirocinante

Cognome e Nome: ,
nato/a a:
il: ,
residenza: ,
C.F. : ,
Telefono: ,
e-mail :
iscritto al ,
del Corso di laurea in..... ,

Sede/i, durata, obiettivi e modalità del tirocinio
(scelto tra i tirocini offerti dalle Unità di Ricerca del CRUST riportati in Allegato 1)

Sede del tirocinio

(denominazione): UR.....,
(titolo del Tirocinio).....
(luogo/indirizzo):
periodo (dal/al):.....

Tempi di accesso alla sede del tirocinio:

giorni..... ,
orari ,
ore settimanali n.°:

Periodo totale di tirocinio

ore totali: 75 (pari a 3 CFU),
(dal/al):

Obiettivi specifici e modalità di svolgimento del tirocinio:

.....
.....
.....
.....
.....

CRUST-Soggetto ospitante

Tutor ospitante:
telefono/fax:
e-mail:

Polizze Assicurative (a carico dell'Università del Tirocinante)

Infortunati sul lavoro:
polizza RCT: posizione Compagnia:

Obblighi del tirocinante

Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante è tenuto a:

1. svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
2. rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
3. mantenere, anche dopo lo svolgimento del tirocinio, la necessaria riservatezza per quanto attiene dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
4. attenersi alle indicazioni fornite da soggetto promotore e ospitante attraverso i rispettivi tutor.

Tirocinante (Firma per presa visione ed accettazione)

NOME e COGNOME IN STAMPATELLO

FIRMA LEGGIBILE

Tutor presso il Consiglio di Corsi di Studi dello studente tirocinante (*)

NOME e COGNOME IN STAMPATELLO

FIRMA LEGGIBILE

Tutor presso l'Unità di Ricerca del CRUST (*)

NOME e COGNOME IN STAMPATELLO

FIRMA LEGGIBILE

(*) *Le due figure possono anche coincidere*

Firma e timbro del legale rappresentate del *Soggetto Promotore*
(*Presidente del Corso di Laurea Magistrale di provenienza dello studente*)

Prof./Prof.ssa _____

Firma e timbro del legale rappresentate del *CRUST-Soggetto Ospitante*
(*Direttore del CRUST o suo delegato presso la sede Corso di Laurea Magistrale di provenienza dello studente*)

Prof./ssa _____

in qualità di: Direttore e Rappresentante Legale
 Delegato (Rif. Delega del).

..... (data)