(MODULO B)

UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento di Fisica – Segreteria Didattica

OFFERTA DI TIROCINIO

(Rif. Convenzione n°..... stipulata in data.....)

Dati anagrafici dell'ente ospitante

Denominazione ente ospitante e ragione sociale.....
Codice Fiscale/Partita IVA.....
Indirizzo (sede legale).....
Tel. .....fax.....e-mail.....
Tipo di attività: settore ☐ primario
☐ industriale
☐ terziario
☐ altro (Ente di ricerca)
Referente per il tirocinio.....
c/o l'Ufficio.....
Indirizzo.....
Tel. .....fax.....e-mail.....

Offerta di tirocinio

Descrizione del tirocinio (attività che verranno svolte).....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Requisiti richiesti (corso di laurea, conoscenze linguistiche, informatiche, abilitazioni, votazione minima di laurea/media esami, ecc.).....
.....
.....
.....

Sede/i del tirocinio.....
Durata ..... data di inizio .....
Numero candidati (ospitabili per questa posizione).....
Eventuali agevolazioni offerte (rimborso spese, mensa, ecc.).....

(data) ..... Firma (rappresentante legale) .....