

Alla Presidente del Consiglio didattico di Informatica

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DEI CREDITI FORMATIVI PREVISTI PER IL TIROCINIO NELLE LAUREE TRIENNALI

Io sottoscritta/o _____ nata/o a _____ ,
il _____ residente a _____ (____), via _____
telefono _____, e-mail _____
iscritta/o al corso di laurea in _____ matricola n° _____

CHIEDO

Che venga valutata l'esperienza professionale da me maturata e così caratterizzata:

ENTE/AZIENDA Presso cui è stata svolta l'attività	INDIRIZZO SEDE Presso cui è stata svolta l'attività	PROFILO	Tipo di CONTRATTO	PERIODO (data inizio – data fine)	Ore svolte fino alla data della certificazione dell'azienda

ai fini del riconoscimento di N° ____ CFU relativi al TIROCINIO previsti nel mio piano di studi.

Si allega certificazione del responsabile aziendale

Fisciano, _____

Firma studente _____

ATTENZIONE: Il presente modulo va compilato al computer in ogni sua parte, salvato con il nome che segue questa regola:

Matricola_CognomeNome_RicTirocinio, firmato, scannerizzato e inviato a carrierestudenti.di@unisa.it allegando sia la versione scannerizzata sia quella editabile e la attestazione del responsabile aziendale.