

# RICHIESTA TIROCINIO CURRICULARE

**NOME E COGNOME**

**LUOGO E DATA DI NASCITA**

**MATRICOLA TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMAIL**

**CODICE FISCALE**

**LINGUE CONOSCIUTE:**

**LINGUE STUDIATE:**

**EVENTUALI CFU DA ACQUISIRE PER ESAMI O ALTRE ATTIVITA’ RIMANENTI (specificare)**

## N. ESAMI DI PROFITTO/ALTRE ATTIVITÀ/LABORATORI:

**1) 2)**

**3) 4)**

**5) 6)**

**7) 8)**

## N. CFU TOTALI DA ACQUISIRE \_\_\_

**CHIEDE**

**DI SVOLGERE L’ATTIVITÀ DI TIROCINIO CURRICULARE PREVISTA DAL PROPRIO PIANO DI STUDIO.**

**DOCENTE REFERENTE TIROCINI CORSO DI STUDIO: PROF.**

**HA PRESENTATO/PRESENTERÀ DOMANDA DI LAUREA IN DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA** FIRMA

# N.B. Da inviare SOLO al Docente Referente per i tirocini del proprio CdS

#

UFFICIO TIROCINI, PLACEMENT, COLLABORAZIONI STUDENTESCHE

Palazzo del Mediterraneo Via Marina 59 - 80133 Napoli