

SCHEMA PROGETTO FORMATIVO TIROCINIO CURRICULARE UNIVERSITA' DI PALERMO

ANAGRAFICA STUDENTE

Nominativo del tirocinante:.....

Nato a:.....il:.....

Residente in Via

Tel.: Cell.:.....

e-mail:..... Codice Fiscale:.....

CORSO DI STUDIO

Laurea (triennale-specialistica/magistrale-a ciclo unico):

Dipartimento:

Anno di corso:

CFU maturati:

SOGGETTO OSPITANTE: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

Natura giuridica: Ente

Partita IVA/Codice Fiscale:

Dipendenti a tempo indeterminato/determinato n.:..... Tirocini in corso:.....

Settore di attività (ATECO 2007):

Sede operativa del tirocinio:

Telefono della sede tirocinio:.....

TUTOR DIDATTICO:

TUTOR AZIENDALE: Qualifica:

Tel/cell: e-mail:

Responsabile Servizio di Prevenzione e protezione:

Medico Competente:

POLIZZE ASSICURATIVE

Infortuni sul Lavoro INAIL:

Responsabilità civile:

Infortuni Cumulativa:

TEMPI DI ACCESSO AI LOCALI DEL SOGGETTO OSPITANTE

N. mesi: Dal.....al.....

Indicare i giorni (Lun, Mar, ...) :

Ore previste: Ore settimanali previste:

Orario di accesso ai locali del tirocinio dalle ore.....alle ore.....

OBIETTIVI E MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

a) COMPETENZE DA SVILUPPARE:

-Di base:

-Professionalizzanti:

-Trasversali:

b) ATTIVITA':

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

- Seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- Rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi od altre notizie relative all'Azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- Rispettare i regolamenti aziendali e le norme di igiene e sicurezza;
- Compilare giornalmente il proprio registro presenze, redigere la relazione finale sull'attività svolta e la scheda di valutazione da consegnare all'Università al fine del rilascio del relativo attestato.

Consenso al trattamento dei dati personali, in applicazione alla Legge n. 196/2003 e s.m. ed integrazioni.

Tale certificazione prodotta nei modi e nei casi previsti dal T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000. Ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, comporta assunzione di responsabilità, in caso di false attestazioni o dichiarazioni mendaci sono previste le sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Data di consegna:

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

Firma del Responsabile del Servizio di Psicologia

Firma tutor aziendale (Timbro dell'azienda/Ente)