



MODULO PER RICHIESTE E SEGNALAZIONI

Da spedire al Servizio Stage, Dipartimento di Scienze Economiche e Aziendali, in pdf a stage.economia@unipd.it o via fax 049 8271225.

La variazione è immediata ed automatica a meno che il Dipartimento non necessiti di chiarimenti; in questo caso il Servizio Stage contatterà direttamente la struttura ospitante e/o lo studente.

L'Azienda/Ente _____

in riferimento al tirocinio di (nome e cognome) _____, matricola _____

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> studente del Corso di Laurea: | <input type="checkbox"/> Neo-laureato |
| <input type="radio"/> TEM | <input type="checkbox"/> Laureato da più di 12 mesi |
| <input type="radio"/> ECI | |
| <input type="radio"/> MEI | |
| <input type="radio"/> MEF | |
| <input type="radio"/> BA | |
| <input type="radio"/> MED | |
| <input type="radio"/> TrEC | |

RICHIEDE / SEGNA LA

VARIAZIONE DI GIORNI/ORARI DI TIROCINIO

Nuovi orari e/o giorni di tirocinio: _____

Data di decorrenza della variazione: _____

Motivo della variazione : _____

PROROGA/INTERRUZIONE DEL TIROCINIO

Proroga del tirocinio dal: _____ al _____

Interruzione anticipata del tirocinio a partire dal giorno : _____

Per il seguente motivo : _____

Giorni e orari di svolgimento del tirocinio per i giorni di proroga

Resteranno quelli indicati nel progetto formativo già siglato

Saranno i seguenti : _____

VARIAZIONE SEDE DI TIROCINIO / COMUNICAZIONE TRASFERTA

Data e/o durata della variazione della sede /trasferta (indicare precisamente i giorni) : _____

Motivo(trasferimento sede, temporaneo spostamento, visita c/o cliente, partecipazione a fiera o convegno): _____

Luogo (indirizzo completo e ragione sociale se differente dall'azienda ospitante) : _____

Orario di svolgimento del tirocinio nel/nei giorno/i di variazione : _____

Luogo, data _____

Il tutore professionale _____

Il tirocinante _____