



## MODULO PER RICHIESTE E SEGNALAZIONI

Da spedire al Servizio Stage & Placement, Dipartimento di Scienze Economiche e Aziendali: [stage.economia@unipd.it](mailto:stage.economia@unipd.it).  
La variazione è immediata ed automatica a meno che il Dipartimento non necessiti di chiarimenti; in questo caso il Servizio Stage&Placement 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="checkbox"/> Studente Master MASCI      |
| <input type="radio"/> MEF                              | <input type="checkbox"/> Studente Master MIBS       |
| <input type="radio"/> BA                               | <input type="checkbox"/> Studente Master MBM        |
| <input type="radio"/> MED                              |   |
| <input type="radio"/> TrEC                             |   |

### RICHIEDE / SEGNALE

**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 \_\_\_\_\_