

**PROGETTO DI RICERCA PROFESSIONALIZZANTE  
(tirocinio interno)**

(da compilare a cura del docente)

**IMPORTANTE**

La firma deve essere obbligatoriamente apposta in originale e non come immagine. Non saranno accettati dall'ufficio tirocini documenti scansionati e stampati al computer o fotocopiati. Tale modulo è da consegnare almeno 15 giorni prima della data di partenza del tirocinio come riportata da scadenziario, per l'approvazione da parte della commissione e conseguente pubblicazione online.

**ANNO ACCADEMICO:**

**PER IL/I CORSO/I DI LAUREA IN:**  TRIENNALE (specificare):  
 SPECIALISTICA (specificare):  
 MAGISTRALE (specificare):

**DOCENTE PROPONENTE:****REFERENTE/I A CUI RIVOLGERSI:**

(mail, telefono ed eventuali orari di ricevimento)

**DIPARTIMENTO DI SVOLGIMENTO:****TITOLO DELLA RICERCA:****SINTESI DEI CONTENUTI E DELLE ATTIVITÀ:**

(allegare eventuali documenti scrivendo vedere allegato)

**NUMERO POSTI DISPONIBILI:****DI CUI CONTEMPORANEI:****OPPURE A ROTAZIONE:****ORE DI IMPEGNO RICHIESTO PER STUDENTE:**  500**PERIODI DI DISPONIBILITÀ' (riportare le date di consegna, di inizio e di fine come da scadenziario online)**

	Semestre 01	Semestre 02	Semestre 03	Semestre 04	Semestre 05	Semestre 06
<b>Consegna del PTPR entro (gg/mm/aaaa):</b>						
<b>INIZIO (gg/mm/aaaa):</b>						
<b>FINE (gg/mm/aaaa):</b>						

**EVENTUALI PROPEDEUTICITÀ DI ESAMI:**

(è a discrezione del singolo docente e non è obbligatoria)

**INDIRIZZI DI EVENTUALI TRASFERTE PREVISTE:**

(nome sede, indirizzo e periodo)

(allegare eventuale lista scrivendo vedere allegato trasferite)

GENOVA, il

Firma del docente proponente