

**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
Consegna del PTPR entro (gg/mm/aaaa):						
INIZIO (gg/mm/aaaa):						
FINE (gg/mm/aaaa):						

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