



Università degli Studi di Cagliari

### SCHEDA DI ADESIONE DELL'ENTE/AZIENDA OSPITANTE

DATI ANAGRAFICI DELL'AZIENDA				
Ragione sociale _____		Forma giuridica _____		
Sede legale _____				
Recapiti _____		Indirizzo _____	Comune _____	Prov _____ CAP _____
Attività dell'Ente (Settore di attività e descrizione) _____		Telefono _____	Fax _____	E-mail _____ Sito Web _____
				<b>Numero di dipendenti</b> (a tempo indeterminato) _____
Nome del referente _____		Telefono _____		
L'azienda ha già attivato altri tirocini (promossi dall'Università di Cagliari o da altri Enti)? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No				
TIROCINIO OFFERTO				
Disponibilità ad ospitare il Sign. _____				
Per un periodo di: <input type="checkbox"/> 3 mesi <input type="checkbox"/> 4 mesi <input type="checkbox"/> 5 mesi <input type="checkbox"/> 6 mesi				
Descrizione sintetica dell'attività da svolgere (obiettivi e modalità) _____				
Borsa corrisposta dall'azienda <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, quanto? _____ al mese <input type="checkbox"/> in totale <input type="checkbox"/>				
Sede di svolgimento _____				
Tutore aziendale _____		Indirizzo _____	Comune _____	Prov _____ CAP _____
<small>(Indicare il nome della persona che seguirà il tirocinante durante il periodo di tirocinio)</small>				
Indirizzo e-mail e recapito telefonico del tutore aziendale _____				

Timbró e firma ente/azienda

\_\_\_\_\_

### SCHEDA DI ADESIONE DEL TUTORE UNIVERSITARIO

DATI DEL TUTORE UNIVERSITARIO	
Il Professore _____	Docente di _____
Presso la Facoltà di _____ dell'Università degli Studi di Cagliari	
Visti gli obiettivi e le modalità del tirocinio proposto, accetta l'incarico di <b>Tutore universitario</b> .	

Firma del tutore universitario

\_\_\_\_\_