

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione stipulata in data/0.../200... prot.)

Nominativo del tirocinante :

Nato a :

il :

Residente in :

Via :

Telefono :

Codice fiscale :

Attuale condizione (barrare le caselle) :

Studente Scuola Secondaria Superiore

Universitario

Frequentante corso post - diploma

Frequentante corso post - laurea

Allievo della formazione professionale

Disoccupato / in mobilità

Inoccupato

Soggetto portatore di handicap sì no

Azienda ospitante :

Sede del tirocinio :

Tempi di accesso ai

locali aziendali : Dal lunedì al sabato dalle 7,00 alle 13,40

Giorni lavorativi
settimanali : 7

Numero ore
settimanali : 40

Periodo tirocinio : 6 dal al

Tutor didattico :

Tutor aziendale :

Polizze assicurative :

- Infortuni sul lavoro INAIL
(D.P.R. 1124 - 30/06/1965): 8421762/86

- Responsabilità Civile:

Compagnia :

Posizione n.° :

Profilo professionale di
riferimento : Biologo

Obiettivi e modalità del tirocinio :

Conoscenza dell'organizzazione di laboratorio, controllo qualità interno-esterno,
calibrazioni, analisi delle metodiche, sistema qualità di laboratorio.

Facilitazioni previste : Nessuna

Obblighi del tirocinante :

- Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- Rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- Rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

Soggetto Attuatore:

- Il soggetto attuatore, attesa la coincidenza tra il soggetto promotore ed il soggetto destinatario della comunicazione di cui all'art. 9/bis della legge 608/96 (così come novellato dalla legge 27 dicembre 2006, n. 296, art.1 - comma 1180), è esonerato dall'effettuazione delle predette comunicazioni, adempimento che deve ritenersi assolto attraverso il deposito del "progetto formativo".

Data/...../.....

Firma per presa visione ed
accettazione del tirocinante _____

Firma per il soggetto
promotore _____

Firma per
l'Azienda _____