



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

AREA
DI CAMPUS DI FORLÌ

* *Imposta
di bollo*

16 euro

* *Stamp
required*

**RICHIESTA di INSERIMENTO/ANTICIPO del TIROCINIO LM SID
nel GRUPPO A LIBERA SCELTA TAF D** (oltre le scadenze previste dai piani di studio online)

Internship Application Form LM SID

(for including/anticipating internship within the Group of Elective Courses Type D when the online study plan is not available)

Matricola/Student's Matriculation Number _____ **Anno Accademico/Academic Year** _____

Nome e Cognome/Name and Surname _____

Telefono/Phone _____

Email _____ @studio.unibo.it

Barrare la **scelta del/dei tirocinio/i**/Choose the *internship/s* to be included in the study plan:

Curriculum Politica e sicurezza internazionale

- Tirocinio - 6058 000 000 0 15349 – 8 CFU – 200 ore
- Tirocinio II - 6058 000 000 0 19752 – 8 CFU – 200 ore
- Tirocinio III - 6058 000 000 0 19753 – 8 CFU – 200 ore

Curriculum Transnational challenges and global governance

- Internship - 6058 000 000 0 15349 – 8 credits – 200 hours
- Internship II - 6058 000 000 0 19752 – 8 credits – 200 hours
- Internship III - 6058 000 000 0 19753 – 8 credits – 200 hours

Per immatricolati fino all'a.a. 2023/24 Cds 9247

- Tirocinio - 9247 000 000 0 15349 – 8 CFU – 200 ore
- Tirocinio II - 9247 000 000 0 19752 – 8 CFU – 200 ore
- Tirocinio III - 9247 000 000 0 19753 – 8 CFU – 200 ore

Indicare se si tratta di CFU in TAF D/*Please indicate if the credits in TAF D are:*

- utili** per il conseguimento del titolo studio al posto di (*indicare l'insegnamento **in TAF D** già inserito in piano di studi che il tirocinio va a sostituire*): /*useful for graduation instead of (please specify the learning activity in type D, in the study plan, to be replaced with the internship)*:

-
- in **sovrannumero** rispetto ai CFU TAF D previsti per il conseguimento del titolo di studio/*as extra credits not necessary for graduation*

Data/Date, _____

Firma studentessa/studente/Student's signature

Da inviare in formato .pdf a Segreteria Studenti segforli@unibo.it, **firmato e datato**.

To be sent in .pdf format by email to the Student Administration Office segforli@unibo.it, dated and signed.

*L'**originale** va spedito o lasciato in busta chiusa nella cassetta postale in P.le Solieri 1 – 47121 Forlì **solo se** è un piano di studi individuale per anticipo esame al 1° anno (**imposta di bollo** 16 euro).

Stamp required only in case of individual study plan for 1st year anticipation (stamp duty 16 euros). The original document must be posted to Student Administration Office Piazzale Solieri 1 - 47121 Forlì or delivered by hand in the mailbox at the same address.

SETTORE SERVIZI AGLI STUDENTI/SEGRETARIA STUDENTI

Piazzale Solieri 1 | 47121 Forlì | Italia | Tel. + 39 0543 374800 | segforli@unibo.it