

ALMA MATER STUDIORUM UNIVERSITA' DI BOLOGNA
SCUOLA DI FARMACIA, BIOTECNOLOGIE E SCIENZE MOTORIE
CORSI DI SCIENZE MOTORIE CAMPUS DI RIMINI

CORSO DI LAUREA

Anno Accademico

RICONOSCIMENTO CREDITI DI TIROCINIO

La richiesta può essere presentata a partire dall'anno di corso in cui il tirocinio è previsto dal piano di studio

Matricola

Io sottoscritto/a.....
nato/a a..... (prov.....), il.....
residente a.....cap.....via tel.
iscritto/a per l'anno accademico al anno del corso di laurea
in....., (curriculum.....)

CHIEDO

mi venga riconosciuto come credito didattico ai fini del tirocinio del

2° anno un totale di oreper n.....cfu

3° anno un totale di oreper n.....cfu

effettuate come attività lavorativa presso:

ente presso cui si svolge l'attività:indirizzo: via

N.....CAP.....città.....tel.....

Data inizio dell'attività

Allego:

1. Copia contratto di lavoro
2. Certificazione dell'attività lavorativa svolta /che si sta svolgendo con data di assunzione, qualifica, orario di lavoro e numero di ore maturate, rilasciata dal Responsabile sig.....
3. Buste paga del periodo lavorativo
4. Relazione firmata.

Rimini,

Firma dello studente

.....