Richiesta di Ammissione Tirocinio di Formazione e Orientamento corsi di laurea:
Scienze e Tecnologie Agrarie (L) - D.M. 509
Scienze degli Alimenti (L) – D.M. 509
Scienze Forestali ed Ambientali (L) – D.M. 509
Viticoltura ed Enologia (L) – D.M. 509
Scienze e tecnologie agrarie (LS) – D.M. 509
Scienze degli alimenti e della nutriz.(LS)–D.M. 509
Scienze Agrarie (quinquennale)
Scienze e Tecnologie Agrarie (quinquennale)

Al Magnifico Rettore dell'Università Politecnica delle Marche

e p.c.
Al Direttore del Dipartimento di Scienze Agrarie, Alimentari e Ambientali

Il sottoscritto _____ Matr. n. _____,

nato il _____ a _____, residente

a _____, prov. _____, C. A. P. _____

Via _____,

tel._____cell._____E-MAIL_____

codice fiscale _____ iscritto (*) / laureato per l'A.A. _____ / _____

al _____ anno del Corso di Laurea **triennale/specialistica/quinquennale/magistrale**

in_____

chiede, ad integrazione della richiesta di iscrizione, di essere ammesso per il medesimo anno accademico alla frequenza del tirocinio di Formazione e Orientamento, sotto specificato:

- ❑ tirocinio pre-laurea (lauree triennali)
- ❑ tirocinio pre-laurea (lauree specialistiche)
- ❑ tirocinio pre-laurea (lauree quinquennali)
- ❑ tirocinio post-laurea (entro 12 mesi successivi alla laurea)

(*) indicare la sessione presunta di laurea per verificare la possibilità di espletamento del Tirocinio : _____

A tal fine il sottoscritto dichiara di aver acquisito/sostenuto:

- ❑ ***50 CFU per i corsi di laurea triennali***
- ❑ ***30 CFU per i corsi di laurea specialistica***
- ❑***12 esami per i corsi di laurea quinquennali***

La parte sottostante è riservata agli studenti iscritti ai corsi di laurea specialistica

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato il periodo di tirocinio previsto per la laurea triennale presso_____

(Qualora lo studente intenda svolgere il periodo di tirocinio del corso di laurea specialistica nella stessa sede dove ha svolto il tirocinio del corso di laurea triennale, dovrà a propria cura, allegare alla presente domanda una copia della relazione di tirocinio della laurea triennale, ai fini della verifica degli obiettivi da raggiungere)

Il sottoscritto allega inoltre alla presente la seguente documentazione:

□ *Allegato 1 – **Progetto formativo (in duplice copia)** contenente l'indicazione della Sede, Argomento e Periodo di espletamento del tirocinio (da allegare obbligatoriamente) –*

□ *Copia della **relazione di tirocinio** del corso di laurea triennale (solo per gli studenti dei corsi laurea specialistica che intendano svolgere il tirocinio nella stessa sede dove hanno già svolto il tirocinio del corso di laurea triennale)*

Riservato agli studenti degli ordinamenti previgenti il D.M. 509/99

Se iscritto al Corso di Laurea in SCIENZE AGRARIE – quinquennale - indicare qual è l'***indirizzo*** scelto:

□ Produzione vegetale
□ Tecnico economico

Se iscritto al Corso di Laurea in SCIENZE E TECNOLOGIE AGRARIE–quinquennale-indicare qual' è il ***profilo professionale*** scelto:

□ Biotecnologie e biodiversità
□ Pianificazione territoriale e progettazione ambientale
□ Produzione vegetale integrata

Le dichiarazioni di cui sopra sono rese dal sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere (D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445).

_____ _____

(luogo e data) *(firma dello studente)*

Parte riservata alla delibera

Delibera_____ del _____

OGGETTO: Tirocinio Formativo di Orientamento

Si approva la domanda di cui all'oggetto dello studente

_____ Matr. _____

Mese di inizio e fine, sede e recapito del tirocinio formativo di orientamento indicati all'interno, nel progetto formativo.

TUTORE ACCADEMICO _____

Per la Commissione di tirocinio

_____

Il Direttore del Dipartimento

_____