



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI  
FACOLTÀ DI BIOLOGIA E FARMACIA

## Domanda avvio tirocinio curriculare obbligatorio

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
iscritto/a nel Corso di Studio in \_\_\_\_\_, matricola  
\_\_\_\_\_, chiede di poter frequentare il tirocinio obbligatorio presso:

- 1) il Dipartimento di \_\_\_\_\_, nel laboratorio di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (tirocinio interno)
- 2) il Dipartimento di \_\_\_\_\_, nel laboratorio di \_\_\_\_\_  
sotto la supervisione del Prof./Dott. \_\_\_\_\_  
(tirocinio interno con tutor formativo esterno docente non appartenente al Consiglio di Corso/Classe di riferimento dello studente)
- 3) l'azienda/ente esterno \_\_\_\_\_, avente sede in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nel laboratorio/struttura<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (tirocinio esterno)

sotto la supervisione, in qualità di Tutor formativo interno<sup>2</sup>, del Prof./ Dott.

\_\_\_\_\_

a partire dal \_\_\_\_\_ per un totale di \_\_\_\_ ore e di \_\_\_\_ CFU

- 4) Dichiara di aver preso visione delle procedure sulla "Sicurezza in laboratorio"

## Obiettivi e programma del tirocinio

-----

-----

-----

L'Università degli Studi di Cagliari è titolare del trattamento dei dati personali ai sensi delle norme del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, e del Codice in materia di protezione dei dati personali D. Lgs. 196/2003, nel rispetto della dignità umana, dei diritti e delle libertà fondamentali della persona. L'informativa sul trattamento dati per la categoria di interessato "Studenti" è pubblicata sul sito [https://www.unica.it/unica/it/utility\\_privacy.page](https://www.unica.it/unica/it/utility_privacy.page)

"Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati per la categoria di interessato "Studenti" disponibile al link [https://www.unica.it/unica/it/utility\\_privacy.page](https://www.unica.it/unica/it/utility_privacy.page).

In Fede

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Compilare nel caso in cui l'ente o l'azienda siano articolati in più laboratori o strutture.

<sup>2</sup> Docente interno al Consiglio di CdS/Classe di appartenenza o per il CdS in Scienze degli Alimenti e della Nutrizione il docente Referente per i tirocini



*UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI*  
*FACOLTÀ DI BIOLOGIA E FARMACIA*

(Data e firma dello studente)

---

Recapito telefonico dello studente:

---

Indirizzo e-mail dello studente:

---

***Firma per accettazione e timbro***

Tutor formativo interno

---