

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA
 Corso di Laurea in Ingegneria
 AA/.....

Il/La sottoscritto/a	matr. no.
Nato/a a	il / /
Residente in	
Indirizzo	CAP
Telefono	
E-mail	

Chiede al Consiglio Intercorso in Ingegneria dell'Informazione di poter sostenere la seguente attività di tirocinio:

Titolo del progetto di tirocinio _____

CFU associati al tirocinio _____

Tipo di attività (cerchiare la voce di interesse):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> tirocinio in azienda (scelta libera)
<input type="checkbox"/> tesi in azienda | <input type="checkbox"/> tirocinio interno (scelta libera)
<input type="checkbox"/> tesi all'estero |
|---|--|

Tutor universitario _____

Svolto presso _____ sito Web _____

Tutor aziendale _____

Email tutor aziendale _____

Durata prevista per il tirocinio _____ dal _____ al _____

Note:

Perugia ___/___/___

Firma studente

Visto
 (Il Tutor universitario)

Visto
 (Il Tutor aziendale)

Visto
 (Il Presidente del C.C.L.)