UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO - DIPARTIMENTO DI CHIMICA

CORSI DI LAUREA TRIENNALI EX D.M. 509

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

*(Compilare esclusivamente con il pc ed inviare a riassunti.chimica@unimi.it e per conoscenza al **relatore**)*

Io sottoscritto/a _____ matr. n. _____ nato/a _____ il _____, residente in _____

Indirizzo _____ Tel _____, email _____

iscritto/a per l'a.a. _____ / _____ al _____ del corso di laurea in _____

anno **c h i e d o** di essere ammesso/a allo svolgimento del Tirocinio

◯ **interno:** relatore _____ correlatore _____

Dipartimento _____ eventuale sezione _____

◯ **esterno:** azienda _____

relatore _____ correlatore _____

Commissione proposta: 1° _____ **2°** _____

TITOLO

_____

A tal fine, io sottoscritto/a dichiaro di aver superato i sottoelencati esami con i relativi CFU:

esame	cfu	esame	cfu

TOTALE CFU (almeno 132 per Chimica-Chimica Industriale e 120 per Chimica Applicata e Ambientale) _____

Note _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere partecipato in data _____ **al seminario "Sicurezza nei laboratori chimici" e s'impegna a non divulgare o diffondere con qualsiasi mezzo (social network, newsgroup, ecc.) materiale o informazioni di qualsiasi genere inerenti l'attività oggetto del tirocinio.**

Milano, lì _____ **Lo/a studente/ssa** _____

NB: Il presente modulo va salvato denominandolo cognome_tirocinio.pdf ed inviato a riassunti.chimica@unimi.it e per, conoscenza, in copia carbone anche al relatore entro ogni 1° giorno del mese per entrare al 20° giorno successivo, tranne agosto. * In caso di tirocinio esterno allegare un breve progettino a cura dell'azienda.