

Scheda richiesta stage

DATI STUDENTE:

Cognome e nome	_____
Diploma di maturità	_____
E-mail	_____
Telefono	_____
Corso di Laurea	_____
N. matricola	_____
Anno di immatricolazione	_____

DATI AZIENDA DA COMPILARE IN CASO DI PROPRIO CONTATTO:

Azienda	_____
Indirizzo	_____
Persona da contattare	_____
Telefono	_____
E-mail	_____

*Attenzione incompatibilità:
Non è possibile attivare un tirocinio curriculare presso uno studio professionale o un'azienda di famiglia*

Periodo/ inizio stage desiderato _____

<input type="checkbox"/> Amministrazione aziendale: 300 ore (12 cfu)	<input type="checkbox"/> Economia aziendale: 250 ore (10 cfu)
<input type="checkbox"/> Scienze dell'amministrazione digitale: 150 ore (6 cfu)	Cultural Heritage and Creativity: <input type="checkbox"/> 75 ore (3 cfu) <input type="checkbox"/> 200 ore (8 cfu)

Ai sensi della Legge 31.12.1996, n. 675, recante disposizioni a "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", autorizzo l'Ufficio Job Placement a diffondere i dati riportati nel presente modulo.

Data e firma _____