**Attivazione tirocini curriculari**

**Scheda informativa relativa allo studente per lo svolgimento di periodi di tirocinio presso l’ISMED CNR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e cognome dello studente** |  |
| **contatti telefonici** |  |
| **e-mail** |  |
| **Ateneo di appartenenza** |  |
| **Corso di laurea** |  |
| **Posizione universitaria attuale (es. laureando triennale/specialistica)** |  |
| **Titolo di studio universitario, votazione e data di conseguimento (se conseguito)** |  |
| **Principali materie di interesse** |  |
| **Materia e argomento tesi triennale (se assegnata e/o conseguita)** |  |
| **Materia tesi magistrale (se assegnata)** |  |
| **Argomento della tesi magistrale (se assegnata)** |  |
| **Media dei voti del ciclo di studi in corso** |  |
| **Stato della convenzione con ISMed CNR** | attiva  non attiva - fornire i dettagli della procedura prevista dall’Ateneo per l’attivazione della Convenzione e inviare la relativa modulistica. |
| **Referente di Ateneo per i tirocini e/o tutor universitario** | Indicare   * Nome e Cognome; numero di telefono; indirizzo e-mail e del coordinatore interno dei tirocini; * Nome e Cognome; numero di telefono; indirizzo e-mail del tutor universitario (se diverso dal precedente); * Indirizzo pec cui inviare il progetto formativo |
| **Numero di ore previste dal tirocinio** |  |
| **Periodo di disponibilità dello studente (da..a)** |  |
| **Disponibilità a svolgere il tirocinio in presenza** | Si Frequenza settimanale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No Motivazioni:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Modalità di svolgimento del tirocinio** | in presenza/in remoto; altre informazioni |
| **Interesse allo svolgimento del tirocinio in** | Area ricerca  Grant Office |
| **Nel caso dell’interesse all’area ricerca, indicare la linea di ricerca ovvero tematica di ricerca di interesse del candidato (inserire una sola X)** | Indicare la linea di ricerca di interesse del candidato tra quelle riportate al link https://www.ismed.cnr.it/it/ricerca/linee-di-ricerca  In alternativa, indicare la tematica di ricerca di interesse consultabili alla pagina https://www.ismed.cnr.it/it/lavoro-e-formazione/tirocini-curriculari-ed-extracurriculari.  Evidenziare eventuali aspetti e profili che il candidato intende approfondire. |
| **Motivazioni della scelta dell’ISMED e descrizione delle aspettative nei confronti del tirocinio** |  |
| **Conoscenza lingue e relativo livello scritto e parlato**  **(base, intermedio, avanzato)** |  |

**Oltre a compilare i campi previsti si prega di allegare anche il proprio Curriculum vitae et studiorum**

**Data Firma dello studente**

Con la presente, autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR. I miei dati saranno trattati solo per le finalità relative al procedimento per il quale sono raccolti, adottando le misure tecniche e organizzative adeguate a tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi.

**Data Firma dello studente**