**DOMANDA DI TIROCINIO INTERNO**

Laurea Magistrale in Agrifood innovation Management

Alla segreteria del C3A - Centro Agricoltura, Alimenti, Ambiente.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea Magistrale in Agrifood innovation Management

chiede di svolgere l’attività di tirocinio interno prevista nel percorso didattico individuale con un’attività formativa descritta nella seguente scheda.

**SCHEDA TIROCINIO**

| **Durata totale in ore (prevista)**Eventuali ore previste per la stesura dell’elaborato finale |  |
| --- | --- |
| **N. CFU di tipo F** |  |
| **Periodo** |  |
| **Titolo o argomento** |  |
| **Descrizione attività** |  |
| **Modalità di svolgimento** |  |
| **Luogo** |  |
| **Strumenti** |  |
| **Tutor** |  |

Firma studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma tutor universitario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_