



**UNIVERSITÀ
DI TRENTO**

**Dipartimento di
Biologia Cellulare, Computazionale e Integrata - CIBIO**

DOMANDA DI AVVIO TIROCINIO

Il/la sottoscritto/a _____, mat. _____,
iscritto/a al _____ anno del corso di laurea/laurea magistrale in _____
_____, chiede di svolgere l'attività di tirocinio interno prevista nel
percorso didattico individuale con un'attività formativa descritta nella seguente scheda.

SCHEDA TIROCINIO

PERIODO	
PROGETTO	
LUOGO/LABORATORIO	
PI & SUPERVISORE	
EMAIL STUDENTE	

- ☐ Il sottoscritto dichiara di aver conseguito il numero minimo di CFU richiesti per l'inizio dell'attività di tirocinio, come stabilito dalle linee guida.
- ☐ Il sottoscritto dichiara di iniziare l'attività di tirocinio in deroga avendo conseguito _____ CFU.
- ☐ Il sottoscritto dichiara di essere in regola, per tutto il periodo del tirocinio, con la formazione sicurezza richiesta (info alla pagina [Formazione e sicurezza per studenti e studentesse](#)).

Trento, _____

Firma studente/ssa

Firma del docente supervisore

Da inviare al/la delegato/a al tirocinio del corso di laurea.

La richiesta è approvata tramite silenzio-assenso.

Università degli Studi di Trento

Polo Ferrari 2

via Sommarive, 9 – 38123 Trento (Italy)

P.IVA – C.F. 00 340 520 220

www.unitn.it



**UNIVERSITÀ
DI TRENTO**

**Dipartimento di
Biologia Cellulare, Computazionale e Integrata - CIBIO**

Il tirocinio prevede una durata di **150 ore** al termine delle quali vengono riconosciuti 6 CFU. Nel caso in cui l'attività di tirocinio sia collegata al lavoro di tesi (prova finale), la durata massima di permanenza presso i laboratori del CIBIO è fissata:

per la Laurea Triennale in Scienze e Tecnologie Biomolecolari (STB) a **4 mesi**, con eventuale estensione di massimo **2 settimane**, su richiesta motivata del PI;

per la Laurea Magistrale in Biotecnologie Cellulari e Molecolari (BCM) a **9 mesi**, con eventuale estensione di massimo **3 mesi**, su richiesta motivata del PI;

per la Laurea Magistrale in Biologia Quantitativa e Computazionale (QCB) a **5 mesi**, con eventuale estensione di massimo **4 settimane**, su richiesta motivata del PI.

Università degli Studi di Trento

Polo Ferrari 2

via Sommarive, 9 – 38123 Trento (Italy)

P.IVA – C.F. 00 340 520 220

www.unitn.it