



**Scheda raccolta dati TIROCINANTE**

Avvio del tirocinio a.s. _____/_____/_____	Termine del Tirocinio a.s. _____/_____/_____
Nome Cognome Tirocinante	
Accogliente Rinascita	Supervisore universitario
Periodo dichiarato da _____ a _____ Monte ore _____ giorni _____	
Eventuale ripartizione per tipo di tirocinio:	
<input type="checkbox"/> _____	
<input type="checkbox"/> _____	

Recapiti telefonici – e-mail

Data Luogo di nascita

Università

Classe di abilitazione (dicitura per esteso)

Scelta di Rinascita:

- casuale    conoscenze, amicizie    consiglio supervisore    consiglio tirocinanti    vicinanza  
 sede di servizio    altro

Esigenze personali, Orario

Allegati:

*In apertura della pratica*

- richiesta    modulo-contratto di tirocinio    Incarico all'accogliente

*Da consegnare da parte del tirocinante secondo gli accordi durante il tirocinio :*

- foglio firme    questionario "Io mi conosco"b    scheda osservazione    tesina

Milano, \_\_\_\_\_

Referente Tirocini Prof. \_\_\_\_\_