

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA
Corso di Laurea in Ingegneria
AA/.....

Il/La sottoscritto/a	matr. no.
Nato/a a	il / /
Residente in	
Indirizzo	CAP
Telefono	
E-mail	

Chiede al Consiglio Intercorso in Ingegneria dell'Informazione di poter sostenere la seguente attività di tirocinio:

Titolo del progetto di tirocinio _____

CFU associati al tirocinio _____

Tipo di attività (cerchiare la voce di interesse):

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| tirocinio in azienda (scelta libera) | tirocinio interno (scelta libera) |
| tesi in azienda | tesi all'estero |

Tutor universitario _____

Svolto presso _____ sito Web _____

Tutor aziendale _____

Email tutor aziendale _____

Durata prevista per il tirocinio _____ dal _____ al _____

Note:

Perugia ___/___/___

Firma studente

Visto
(Il Tutor universitario)

Visto
(Il Tutor aziendale)

Visto
(Il Presidente del C.C.L.)