

DOMANDA DI TIROCINIO INTERNO

Il/La sottoscritto/a _____,
matr. _____, iscritto/a al _____ anno del corso di laurea 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	
TITOLO O ARGOMENTO	
LUOGO/LABORATORIO	
PI & SUPERVISORE	
EMAIL STUDENTE	

Trento, _____

Firma dello/a studente/ssa _____

Firma del docente supervisore _____

Il tirocinio prevede una durata di **150 ore** al termine delle quali vengono riconosciuti 6 CFU. Nel caso di abbinamento dell'attività del tirocinio a quella della tesi di laurea (prova finale):
per la Laurea Triennale in Scienze e Tecnologie Biomolecolari (STB) con prova finale di 6 CFU, la durata massima di permanenza presso i laboratori del CIBIO è fissata 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) con prova finale di 30 CFU, la durata massima di permanenza presso i laboratori del CIBIO è fissata a **9 mesi**, con eventuale estensione di massimo **7 settimane**, su richiesta motivata del PI;
per la Laurea Magistrale in Biologia Quantitativa e Computazionale (QCB) con prova finale di 15 CFU, la durata massima di permanenza presso i laboratori del CIBIO è fissata a **5 mesi**, con eventuale estensione di massimo **4 settimane**, su richiesta motivata del PI.

Da consegnarsi presso la segreteria del Dipartimento CIBIO