Uff. RAP *Rapporti Aziende e Professionisti* | Scuola del Design | Politecnico di Milano



**SCHEDA DI SINTESI OFFERTA DI TIROCINIO**

Si prega restituire compilata (in STAMPATELLO) via MAIL ***rap@ceda.polimi.it***



**Azienda**



**Denominazione azienda/studio professionale/ente:**



**Numero dipendenti a tempo indeterminato:**



**N P.iva:**



**Settore aziendale - codice ATECO (OBBLIGATORIO):**

*(verificare il codice al link www.codiciateco.it)*



Via - CAP - Città:



Tel - Fax:



E-mail segreteria:



**Tutor aziendale**



Nominativo tutor:



Inquadramento e ruolo:



Tel.cell:



E-mail:



**Studente**



*(compilare solo se lo studente è già stato selezionato)*

**Nome e cognome:**



**Matricola:**



E-mail:



Tel.Cell:



Corso di Studi:



**Tirocinio**



**Obiettivi formativi del tirocinio, compiti assegnati allo studente**, tipo di progetto, ricerca, ambito di inter-

vento: *(descrizione dettagliata)*



Durata tirocinio in ore: *(250 ore per stage curriculare - max* *375 ore se la struttura ha 1 dipendente a tempo indeterminato; max 6 mesi in caso di stage facoltativo con 1 dipendente a tempo indeterminato)*



**Data inizio – data fine:**



Giorni ed orari di accesso ai locali aziendali:



Sede operativa tirocinio:



Previste trasferte?: *(Se sì, dove? Territorio nazionale o estero?)*



Facilitazioni a studente: *(rimborso spese, buoni pasto, premio* *finale, assegno di studio, alloggio etc.)*



**TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE AZIENDALE**

