



## Domanda avvio tirocinio interno a libera scelta (ST)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
iscritto/a nel Corso di Studio in \_\_\_\_\_,  
matricola \_\_\_\_\_, chiede di poter frequentare il tirocinio intrno:

- 1) il Dipartimento di \_\_\_\_\_, nel laboratorio di \_\_\_\_\_ (tirocinio interno)

sotto la supervisione, in qualità del Prof./ Dott.

\_\_\_\_\_

a partire dal \_\_\_\_\_ per un totale di \_\_\_\_ ore e di \_\_\_\_ CFU

- 2) Dichiaro di aver preso visione delle procedure sulla "Sicurezza in laboratorio"

### Obiettivi e programma del tirocinio

-----

-----

-----

-----

-----

-----

L'Università degli Studi di Cagliari è titolare del trattamento dei dati personali ai sensi delle norme del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, e del Codice in materia di protezione dei dati personali D. Lgs. 196/2003, nel rispetto della dignità umana, dei diritti e delle libertà fondamentali della persona. L'informativa sul trattamento dati per la categoria di interessato "Studenti" è pubblicata sul sito [https://www.unica.it/unica/it/utility\\_privacy.page](https://www.unica.it/unica/it/utility_privacy.page)

"Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati per la categoria di interessato "Studenti" disponibile al link [https://www.unica.it/unica/it/utility\\_privacy.page](https://www.unica.it/unica/it/utility_privacy.page).

In Fede

(Data e firma dello studente) \_\_\_\_\_

Recapito telefonico dello studente: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail dello studente: \_\_\_\_\_