



UNIVERSITÀ DI PISA
DIPARTIMENTO DI CHIMICA
E CHIMICA INDUSTRIALE

Via G. Moruzzi, 13
56124 Pisa, Italy
Fax: + 39 050 2220673
Tel: +39 050 2219001

**RICHIESTA DI SVOLGIMENTO di TIROCINIO CURRICULARE
DEL MASTER UNIVERSITARIO IN IGIENE INDUSTRIALE, PREVENZIONE E SICUREZZA**

Cognome: _____ Nome: _____

CF: _____ Matricola: _____ Luogo di

Nascita: _____ Data di Nascita: _____ Residente a:

_____ Prov _____ in Via _____ n. _____

cellulare: _____ E-mail: _____

iscritto/a al MASTER UNIVERSITARIO IN IGIENE INDUSTRIALE, PREVENZIONE E SICUREZZA chiede di svolgere le attività inerenti il tirocinio curriculare presso _____ con sede a _____

nel periodo dal _____ al _____ sotto la guida del tutor aziendale Dott./Prof. _____

qualifica _____

con sede a _____

e-mail _____

Pisa,

Firma del tutor aziendale

Firma dello studente
