

CANDIDATURA PER MOBILITÀ DI TRAINEESHIP 2015/2016

DATI DELLO STUDENTE

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

NAZIONALITÀ

NUMERO MATRICOLA

INDIRIZZO DI RESIDENZA Via

Cap, Città, Nazione

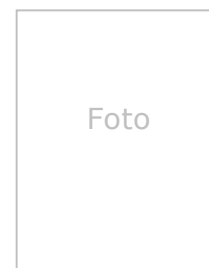
TEL. FISSO

DOMICILIO A FIRENZE

TEL. FISSO

CELLULARE

INDIRIZZO E-MAIL



ATTUALMENTE ISCRITTO/A AL I° II° III° anno del

TRIENNIO di (indicare la disciplina)

BIENNIO di (indicare la disciplina)

CANDIDATURA PER MOBILITÀ TRAINEESHIP: **post-laurea** **curriculare**

PERIODO DI TRAINEESHIP PREVISTO ALL'ESTERO

Numero di mesi (durata minima di 2 mesi)

dal/...../2016 al/...../2016 (periodo da essere concluso entro il 30 settembre 2016)

DATI DELL'ORGANIZZAZIONE OSPITANTE

DENOMINAZIONE

TIPO DI ORGANIZZAZIONE

INDIRIZZO (Via, Cap, Città, Paese)

INDIRIZZO WEB

CONTATTO: Nome e cognome

Ruolo

E-mail tel.

P.IVA. (o simile)

PROGRAMMA DI LAVORO (concordato con il datore di lavoro)

CONOSCENZA LINGUISTICA RICHIESTA

ALTRE CONOSCENZE RICHIESTE E DOCUMENTATE NEGLI ALLEGATI:

.....
.....
.....

TITOLO DEL TRAINEESHIP

ESPERIENZE, CONOSCENZE E COMPETENZE DA ACQUISIRE DURANTE IL TRAINEESHIP

.....
.....
.....

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE DOMANDA:

- CV
- SCHEDA MATRICOLARE
- CERTIFICATO LINGUISTICO
- TITOLI DI STUDIO PRECEDENTI
- FOTOCOPIA CARTA IDENTITÀ
- SCHEDA DI PRESENTAZIONE DELL'AZIENDA E LETTERA DI DISPONIBILITÀ FIRMATA
- LEARNING AGREEMENT FOR TRAINEESHIPS
-
-

Prendo nota che la consegna della documentazione riguardante l'avviso di mobilità di studio Erasmus+ pervenuta incompleta o fuori termine porta automaticamente all'esclusione dal presente avviso.

Firenze, ___/___/2016 Firma _____

PROTOCOLLO