C.S.A.P.R.

Centro Studi e Applicazione della Psicologia Relazionale
Scuola di Specializzazione riconosciuta dal M.I.U.R.
(D.M. 29/09/94 - G.U. 246 del 20/10/94 – D.M. 25/05/01 – G.U. 160 del 12/07/01)

SCHEDA DI RICHIESTA TIROCINIO PRE LAUREAM

PER STUDENTI UNIVERSITARI

Specificare il periodo per cui si intende chiedere la possibilità di svolgere il tirocinio e le ore previste:

- dal (gg/mm/anno) _____al (gg/mm/anno) _____
- ore di tirocinio _____

Cognome e nome: _____

Residenza: via/piazza _____

Città: _____ C.A.P.:_____

E-mail: _____

Tel.: _____ Cellulare:_____

Luogo e data di nascita:_____

Studente presso l'Università degli Studi di _____

Corso di Laurea in Psicologia:

□ Triennale □ Specialistica □ Magistrale

Si prega di compilare il modulo e inviarlo per mail alla Segreteria del Centro Studi allegando un curriculum vitae. Questo modulo non è vincolante; è tuttavia necessario in caso di rinuncia avvertire la Segreteria del Centro Studi con almeno 45 giorni di anticipo rispetto alla data di inizio tirocinio.

Ai sensi della legge 196/03, il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ivi riportati.

Data: _____ Firma: _____