



DIPARTIMENTO di BIOLOGIA



UNIVERSITÀ
DI PISA

MODULO DI INIZIO TIROCINIO
TESI DI LAUREA MAGISTRALE B

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola n. _____

E-mail: _____ Cell: _____

Iscritto/a al corso di laurea magistrale in _____

COMUNICA:

Che intende svolgere la propria attività di tirocinio presso:

i laboratori del Dipartimento di Biologia (specificare dove): _____

Relatore/i: _____

i laboratori di altri Dipartimenti dell'ateneo o di uno dei seguenti enti di ricerca: Scuola Normale Superiore, CNR, Scuola Superiore Sant'Anna (specificare dove): _____

Relatore/i: _____

Tutor (ove il Relatore non sia titolare di un insegnamento presso il Dipartimento di Biologia): _____

enti di ricerca o aziende situati sul territorio nazionale o estero (specificare dove): _____

Relatore/i (interno): _____

Relatore/i esterno: _____

Data di inizio dell'attività: ____/____/____

* È necessario attendere l'autorizzazione da parte dell'Unità didattica del Dipartimento di Biologia per poter iniziare l'attività sperimentale. Dalla data di autorizzazione l'attività può essere completata entro 12 mesi. Eventuale proroga può essere richiesta dal Relatore all'Unità Didattica.



DIPARTIMENTO di BIOLOGIA



UNIVERSITÀ
DI PISA

Firma del Relatore/i (interno):

Firma del Tutor (ove previsto):

Firma del Relatore/i esterno (ove previsto):

Lo studente dichiara di:

- rispettare i regolamenti disciplinari, le norme organizzative di sicurezza e di igiene sul lavoro vigente in Azienda;
- mantenere l'obbligo della segretezza durante e dopo lo svolgimento della tesi per quanto attiene a prodotti, processi produttivi e ad ogni altra attività o caratteristica dell'azienda ospitante di cui venga a conoscenza durante le attività connesse allo svolgimento della tesi;
- richiedere verifica ed autorizzazione per eventuali elaborati o relazioni verso terzi;
- essere a conoscenza che la richiesta deve essere sottoposta ad approvazione da parte del Consiglio di Corso di Laurea e che la tesi deve essere controfirmata dal Relatore.

Data: ____/____/_____

Luogo: _____

Firma dello studente: _____

Da inviare a tesi-bio@biologia.unipi.it