

Programma di mobilità Erasmus Italiano



Tirocinante	Cognome	Nome	Data di nascita	Nazionalità		Corso di Studio	Anno di corso	
Università di provenienza	Nome	Dipartimento	Indirizzo	Nome del referente didattico del corso di studi		Persona di contatto – email e numero di telefono		
	Uniersità di Siena					Divisione relazioni imternazionali outgoing@unisi.it, +39 0577 235198		
Università ospitante	Nome	Dipartimento	Indirirzzo	Nome del referente didattico del corso di studi		Numero telefonico del referente didattico	E-mail del referente didattico	

Prima della	a mobilità					
Tabella A – Programma di tirocinio nell'Università ospitante						
Periodo di mobilità (programmato): da [mese/anno] a [mese/anno]						
Titolo del tirocinio:	Numero di ore settimanali:					
Programma dettagliato del tirocinio:						
Conoscenze, abilità e competenze da acqisire al termine del tirocinio (competenze	attese):					
Piano di monitoraggio:						
Piano di valutazione:						
Tabella B – Univers Selezionare soltanto d	•					
Il tirocinio à curriculare o al cuo coddicfacente completamente I ^{II} Iniversità di Ciona	si impogno a					
Il tirocinio è curriculare e, al suo soddisfacente completamento, l'Università di Siena Riconoscerecrediti ECTS (o equivalenti) Assegnare un giudizio bas:	ato su: certificato di tirocinio Report finale Colloquio					
Registrare il tirocinio nel Certificato storico e nel Diploma Supplement (o equiva	elente) dello studente.					
1 Il tiracinio à una estada a provio completemente caddisfacente del tiracinio l'inti	turing di importo di					
1. Il tirocinio è volontario e, previo completamento soddisfacente del tirocinio, l'isti Riconoscere crediti ECTS (o equivalenti): Si □ No □ Se si, per favore ir	ndicare il numero di crediti:					
Registrare il tirocinio nel Transcript of Records: Si \(\sigma\) No \(\sigma\)	micure il municio di cicatti					
Registrare il tirocinio nel Diploma Supplement.						
Assistance and info	ukuwi dal kiraciranka					
Assicurazione per info L'Università di provenienza fornirà al tirocinante un'assicurazione contro gli	ntuin der tirochiante					
infortuni (se non già fornita sall'Università ospitante)	L'assicurazione per infortuni copre:					
Si [®] No □	- infortuni dirante il viaggio di studio: Si ⁸ No □ - infortuni durante il percorso da e per il luogo del tirocinio: Si ⁸ No □					
L'Università di provenienza fornirà al tirocinante un'assicurazione per responsal						
L'Università di provenienza fornirà assicurazioni contro gli infortuni e la respons						
https://www.unisi.it/ateneo/lavorare-unisi/servizi-di-economato/assic	<u>surazioni</u>					



Programma di mobilità Erasmus Italiano



Tabella C – Università ospitante								
L'Università ospitante fornirà al tirocinante un sostegno finanziario per il periodo di tirocinio: Si 🗆 No								
L'Università ospitante fornirà al tirocinante un contributo per il tirocinio: SI □ No □								
Se si, per favore specificare:								
L'Università ospitante fornirà al tirocinante ur	n'assicurazione per gli in	fortuni		atomic and a second				
(se non già fornità dall'Univerità di provenien			L'assicurazione per infortuni copre: - infortuni dirante il viaggio di studio: Siå No □					
			- infortuni durante il viaggio di studio. Si⊕ No □					
L'Università ospitante fornirà al tirocinante un	n'assicurazione per respo	onsabilità ci	vile (se non già fornita da	ll'Università di provenie	enza):			
L'Università ospitante fornirà al tirocinante un'assicurazione per responsabilità civile (se non già fornita dall'Università di provenienza): Si □ No □								
L'Università ospitante fornirà al tirocinante opportune support e attrezzature.								
Al termine del tirocinio, l'Università si impegna a rilasciare un Certificato di Tirocinio entro 5 settimane dalla fine del tirocinio stesso.								
Firmando questo documento, il tirocinante, l'Università di provenienza e quella ospitante confermano di approvare il contratto di tirocinio e di rispettare tutte le disposizioni concordate tra le parti. Il tirocinante e l'Università di destinazione comunicheranno all'Università di provenienza qualsiasi problema o modifica riguardante								
il periodo di tirocinio. L'Università di provenienza e								
	Nome e Cognome	Email	Posizione	Data	Firma			
Tirocinante			Tirocinante					
Persona responsabile nell'Università di provenienza								
Persona responsabile nell'Università di								
destinazone								
SOLO PER USO INTERNO DELL'UNIVERSITA' DI SIE	NA (tabella B, opzione 1	. e 2)						
Il Comitato per la Didattica ha approvato il progra								
Data: Firma dell'Uffici	o Studenti							
	Duran	ite la mo	bilità					
	_		ogramma di tirocinio pre	•				
(da approvare via email o firme su	ili accordo da parte delic	o studente,	dei responsabile neil Univ	versita di provenienza e	deil Università di destinazione)			
Periodo di	mobilità (programmato)): da [mese	/anno] a [mese	/anno]				
Titolo del tirocinio::		1	Numero di ore settimana	li:				
Dunguana dattaglista dal timojuia:								
Programma dettagliato del tirocinio:								
Conoscenze, abilità e competenze da acqisire al to	ermine del tirocinio (co	mpetenze a	ttese):					
Piano di monitoraggio:								
Diano di valutazione								
Piano di valutazione:								
	Nome	Email	Posizione	Data	Firma			
Tirocinante			Tirocinante		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Persona responsabile nell'Università di								
provenienza Persona responsabile nell'Università di								
destinazone								
	•		•	•				
SOLO PER USO INTERNO DELL'UNIVERSITA' DI SIENA								
Il Comitato per la Didattica ha approvato il programma il								
Data: Firma dell'Ufficio Studenti								



Programma di mobilità Erasmus Italiano



Dopo la mobilità

Tabella D – Certificazione del tirocinio da parte dell'Università di destinazione
Nome del tirocinante:
Nome dell'Università di destinazione:
Indirizzo dell'Università di destinazione [Via, città, Paese, telefono, e-mail], sito web:
Data di inzio e data di fine tirocinio: da [gorno/mese/anno] a [giorno/mese/anno]
Titolo del tirocinio::
Programma dettagliato del tirocinio, compresi I compiti svolti dal tirocinante:
Conoscenze, abilità e competenze da acqisire al termine del tirocinio (competenze acquisite):
Valutazione del tirocinante:
Data:
Nome e firma del Responsabile nell'Università ospitante: