



All'Ufficio Formazione Istituto Zooprofilattico
Sperimentale del Lazio e della Toscana
tirocini@izslt.it tel. 06/79099356

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nato/a.....il.....

Domiciliato/aCAP.....

Via

Codice fiscale.....n. telefonico.....portatile.....

e-mail.....

() laurea specialistica (anche in corso di frequenza)

presso l'Università di nell'anno.....

() laurea di I livello (anche in corso di frequenza):

presso l'Università di nell'anno.....

() diploma di scuola secondaria

nell'anno.....

CHIEDE

di poter frequentare i laboratori e le strutture dell'Istituto per la seguente motivazione:

() Tirocinio universitario

() Tirocinio post universitario (Scuola di specializzazione/Master/Corso perfezionamento)

() Preparazione tesi di laurea

E' attiva specifica convenzione con l'Istituto?

Si riferimenti.....No

Area di interesse

- Sanità animale

- Sicurezza degli alimenti –settore microbiologico: Sicurezza degli alimenti- settore chimico

- Qualità Sicurezza nei luoghi di lavoro Formazione e Comunicazione

- Area amministrativa (specificare

settore.....)

- Altro.....

Indicare sede dell'Istituto di preferenza

Roma Latina Viterbo Rieti Pisa Firenze Arezzo Siena Grosseto

E' possibile consultare il nostro sito www.izslt.it e il relativo organigramma dell'Istituto per individuare aree di interesse

Durata del tirocinio (in ore)

Periodo (dettagliare il più possibile).....

Data

Firma del richiedente.....

Richiesta n. (a cura dell'Ufficio Formazione)

I dati personali sono trattati in conformità al D.Lvo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche e integrazioni e all'art. 13 GDPR 679/16.