

SCHEDA TIROCINANTE

CENTRO PER L'IMPIEGO DI

CENTRO PER L'ORIENTAMENTO DI

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Sesso M F

Indirizzo _____ ☎ _____

CAP. _____ Comune _____ Provincia _____

FORMAZIONE

- Diploma media inferiore _____
- Attestato triennale- qualifica professionale _____
- Diploma media superiore _____
- Corsi di specializzazione post diploma (es. c.f.p. regionali, ministeriali, etc.....)

- Titolo di Laurea breve (specificare indirizzo e votazione) _____
- Diploma di Laurea (specificare indirizzo e votazione) _____
- Titoli post-laurea (specificare): _____
- Studi in corso _____
- Abilitazione, ordini prof.li _____ Patentini _____
- Patente si tipo _____ no

LINGUE CONOSCIUTE

	Inglese	Francese	Tedesco	Spagnolo
Ottimo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discreto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sufficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Altro _____

CONOSCENZE INFORMATICHE

Videoscrittura	<input type="checkbox"/>	Data Base	<input type="checkbox"/>
Grafica	<input type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>
Programmazione	<input type="checkbox"/> (specificare) _____	Fogli Elettronici	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/> (specificare) _____		

ALTRE ESPERIENZE DI TIROCINIO (indicare l'azienda ospitante, l' ente promotore, l'area di inserimento, il periodo)

AREA AZIENDALE DI INTERESSE

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Amm.ne/Controllo/Finanza | <input type="checkbox"/> Ricerca e Sviluppo |
| <input type="checkbox"/> Personale | <input type="checkbox"/> Produzione |
| <input type="checkbox"/> Commerciale | <input type="checkbox"/> Assistenza tecnica |
| <input type="checkbox"/> Marketing e comunicazione | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |
| <input type="checkbox"/> Sistemi informativi | |

DISPONIBILITÀ A RAGGIUNGERE LUOGHI DISTANTI DALLA RESIDENZA

FINO A SESSANTA MINUTI OLTRE SESSANTA MINUTI

ALLEGA CURRICULUM SI NO

MOTIVAZIONE AL TIROCINIO _____

NOTE _____

Ai sensi della legge 675/96 autorizzo l'uso dei dati contenuti in questa scheda per i fini consentiti

Data _____

Firma _____

SCHEDA AZIENDA

CENTRO PER L'IMPIEGO DI

CENTRO PER L'ORIENTAMENTO DI

INFORMAZIONI SULL'AZIENDA

Nome azienda _____ Rag. sociale _____ Partita IVA _____

Codice Fiscale _____ Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

 _____ Fax _____ E-Mail _____

Settore economico (e/o codice Istat) _____

Descrizione attività _____

N.ro dipendenti

Referente per le attività di tirocinio _____

Funzioni svolte in azienda _____

 _____ Fax _____ E-Mail _____

INFORMAZIONI SUL PROGETTO DI TIROCINIO

N° tirocinanti richiesti

Area aziendale di inserimento:

Amministrazione, finanza e controllo	<input type="checkbox"/>	Legale	<input type="checkbox"/>
Ricerca & sviluppo	<input type="checkbox"/>	Sistemi informativi	<input type="checkbox"/>
Personale	<input type="checkbox"/>	Produzione	<input type="checkbox"/>
Commerciale e vendita	<input type="checkbox"/>	Assistenza tecnica	<input type="checkbox"/>
Marketing e comunicazione	<input type="checkbox"/>	Altro _____	<input type="checkbox"/>

Descrizione dell'attività nella quale si intende inserire il tirocinante _____

Periodo di tirocinio dal _____ al _____

Sede di tirocinio _____

☎ _____ Fax _____

CARATTERISTICHE DEL TIROCINANTE

Età

Titolo di studio

- | | | | |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Licenza scuola media inferiore | <input type="checkbox"/> | Diploma universitario/Laurea breve | <input type="checkbox"/> |
| Attestato triennale- qualifica prof.le. | <input type="checkbox"/> | Laurea | <input type="checkbox"/> |
| Qualifica professionale | <input type="checkbox"/> | Corsi di FP regionali | <input type="checkbox"/> |
| Diploma superiore | <input type="checkbox"/> | Corsi post – diploma | <input type="checkbox"/> |
| | | Corsi post – laurea | <input type="checkbox"/> |

Eventuali studi in corso _____

Lingue straniere Inglese Francese Tedesco Spagnolo Altro _____

Conoscenze informatiche

Video scrittura database programmazione grafica Internet Fogli elettronici

Altro (specificare) _____

Ai sensi della legge 675/96 autorizzo l'uso dei dati contenuti in questa scheda per i fini consentiti

Data _____

Firma _____


SCHEDA TUTOR

Nome..... Cognome.....

DATI AZIENDA

Nome Azienda _____

Via _____

 _____ FAX _____ E-MAIL _____

Settore di attività. _____

NUMERO TIROCINANTI INSERITI

TUTOR AZIENDALE _____  _____ E-Mail _____

DATI TIROCINANTE

Nome _____ Cognome _____

Età _____ M F

Titolo di studio _____

Periodo di tirocinio dal _____ al _____

Area/settore inserimento _____

NOTE 1° COLLOQUIO (PRESENTAZIONE) _____

NOTE 2° COLLOQUIO _____

NOTE 3° COLLOQUIO _____
