



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI  
FACOLTÀ DI SCIENZE**

**CORSO DI LAUREA IN CHIMICA**

**DOMANDA DI INIZIO TIROCINIO**

Al Coordinatore del CdS Verticale in Chimica e Scienze Chimiche

Alla Commissione Tirocini del CdS Verticale in Chimica e Scienze Chimiche

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea in Chimica, numero di  
matricola \_\_\_\_\_, chiede di svolgere il **Tirocinio** presso \_\_\_\_\_

(Tutor Aziendale: \_\_\_\_\_), sotto la supervisione, in qualità di  
Relatore di Tirocinio, del Prof./Dott. \_\_\_\_\_, a partire  
dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, per un totale di \_\_\_\_\_ ore e \_\_\_\_\_ cfu.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di avere acquisito ad oggi \_\_\_\_\_ cfu.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_