

(Timbro Aziendale)

All' Università degli Studi della Campania
LUIGI VANVITELLI
Ufficio Attività Studentesche – Sez. Placement
Viale Lincoln, 5 – Palazzina A - 81100 – Caserta
Fax 0823.44.21.68
E-Mail placement@unicampania.it
PEC: protocollo@pec.unicampania.it

OGGETTO: RICHIESTA DI PROROGA TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

In riferimento alla convenzione n° _____ del _____ ed al relativo tirocinio di

_____ (nome e cognome del tirocinante)

Data di inizio _____ Data fine _____

Intendiamo richiedere la proroga del tirocinio fino al _____

Motivi della proroga

- Astensione obbligatoria per maternità, infortunio o malattia superiore a 30 giorni
 Gli obiettivi formativi del tirocinio non sono stati conseguiti nel periodo di tirocinio previsto

Cause del mancato raggiungimento degli obiettivi

.....
.....
.....

- Le attività previste in tirocinio per il conseguimento degli obiettivi formativi sono state ampliate

Descrizione

.....
.....
.....

o Nuovo profilo professionale di riferimento

.....

Confermiamo che rimangono invariati tutti gli altri elementi contenuti nel progetto formativo (orari e sede di svolgimento, modalità di svolgimento del tirocinio, tutor aziendale, eventuali facilitazioni, ecc).

Luogo e Data _____

X

Il Responsabile Aziendale

X

Il Tirocinante

La richiesta di proroga di stage deve pervenire almeno **15gg prima** del termine indicato sul progetto formativo tramite fax, e-mail o spedizione postale a/r.

Visto per l'Università: