



Erasmus+

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL SANNIO - UNITA' ORGANIZZATIVA INTERNAZIONALIZZAZIONE, MOBILITA'

Tel 0824/305453/5148 ✉ erasmus@unisannio.it, P.E.C. amministrazione@cert.unisannio.it



MODULO DI ASSENSO DEL DOCENTE - TIROCINIO

A seguito della richiesta dello Studente _____ Matricola _____, iscritto per l'**a.a. 2021/2022** presso il Dipartimento di _____ al _____ Anno del Corso di¹ _____ in _____, il/la sottoscritto/a Prof./Dott. _____

(selezionare una delle seguenti opzioni)

coordinatore del Corso di Dottorato di ricerca in _____
coordinatore del Corso di Master Universitario in _____
titolare dell'insegnamento di _____

Supervisore del tirocinio, assegnato allo studente sopra indicato, dal titolo _____

_____ dichiara che lo studente _____ si accinge a svolgere presso la Università di _____, nell'ambito del PROGRAMMA ERASMUS TRAINEESHIP+ per l'**a.a. 2021/2022**, una attività di tirocinio/ricerca tesi coerente e congrua per la definizione del lavoro di tirocinio. A tale attività sarà riconosciuto un numero di crediti pari a _____.

Benevento,

Firma _____

Per presa visione lo studente

(firma studente)

¹ Laurea o Laurea Magistrale o Dottorato di Ricerca o Master Universitario.