UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI
Direzione per la Didattica e l'Orientamento
Settore Mobilità Studentesca

Erasmus+

Al Presidente del Consiglio del Corso di studi in

_____

Facoltà di _____

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO TIROCINIO ERASMUS+ TRAINEESHIP

Il/la sottoscritto/a _____iscritto/a al _____anno del Corso di Laurea in _____ matricola n. _____ vincitore/vincitrice di una borsa di tirocinio Erasmus+ Traineeship per l'A.A. 2018/19 della durata di mesi _____, dal _____ al _____,

c h i e d e

che gli/le vengano attribuiti n. _____ crediti per il programma di tirocinio svolto presso l'azienda estera _____, situata nel Paese Europeo_____, per realizzare la sotto elencata attività formativa:

_____

_____

Si allega il Traineeship Certificate e il registro delle attività del tirocinio, debitamente sottoscritto dal tutor dell'azienda estera ospitante.

Cagliari, lì _____ Firma _____