

TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO LM-51

Marca da bollo

€16.00

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi della Campania
"Luigi Vanvitelli"

Il/La sottoscritto/a (cognome).....(nome).....

nato/a il.....

residente a..... via.....

Tel...../..... cell.

Avendo conseguito la Laurea Magistrale in.....

in data...../...../.....

CHIEDE:

di poter effettuare il tirocinio pratico valutativo presso il sottoindicato Ente:

Nome dell'Ente: _____
Indirizzo dell'Ente: _____ _____
Supervisore del tirocinio: _____

Data.....

Firma del Tirocinante

.....

N.B. La domanda deve essere compilata in stampatello e riempita in ogni sua parte

**All'Università degli Studi
della Campania
"Luigi Vanvitelli"**

Ufficio Segreteria
Studenti di Psicologia
Viale Ellittico, 31
81100 – CASERTA

Si dichiara che il/la Dott./Dott.ssa.....

Avendo conseguito la Laurea Magistrale in.....,

è autorizzato/a ad effettuare il tirocinio di **750 ore** **500 ore** **375 ore** **250 ore**

presso la struttura.....,

con la supervisione del/della Dott./Dott.ssa....., psicologo/a

iscritto/a all'Albo Professionale della Regione....., e che svolge

presso di noi la funzione di.....

E-mail supervisore (tutor)

lì.....

Timbro della struttura

(firma del supervisore/tutor)

(firma del responsabile della struttura)