Progetto sperimentale per il sostegno dei giovani professionisti

Avviso pubblico per il finanziamento di Misure di politica attiva - percorsi di tirocinio obbligatorio e non obbligatorio per l’accesso alle professioni ordinistiche

Deliberazione di Giunta Regionale n. 21 del 17 gennaio 2017

***Allegato 3***

*MODELLO PROGETTO FORMATIVO PER TIROCINI NON OBBLIGATORI*

*(da compilarsi a cura del soggetto ospitante e del tirocinante)*

Denominazione Soggetto ospitante

Legale rappresentate del Soggetto ospitante

Nominativo Tirocinante

Sede del tirocinio

Data inizio data fine , durata in mesi numero ore settimanali

**Caratteristiche del progetto formativo**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Settore Professionale** | | | | **AGRONOMO** | | |
|  | | | | | | |
| **Obiettivi** | | | |  | | |
|  | | | | | | |
| **Attività previste** | | | |  | | |
|  | | | | | | | |
| **Competenze da acquisire** | | | | |  | | |
| *Max 10 righe* | | | | | | | |
| **Contesto territoriale/settoriale/applicativo** | | | | | |  | |
| *Max 10 righe* | | | | | | | |
| Modalità tirocinio tirocinante | di e | svolgimento di impiego | del | | |  | |
| *Max 10 righe* | | | | | | | |
| Tutor del soggetto ospitante | | | | |  | | |
| *Max 10 righe* | | | | | | | |

Qualifica

professionale

e

competenze del tutor

*Max 10 righe*

Ruolo e attività svolte dal tutor

*Max 10 righe*

Luogo e data

Il Soggetto ospitante

Il Tirocinante

Visto dell'ordine/albo/collegio