

**Bando per l'erogazione di borse di studio per tirocinio curriculare
all'estero per gli studenti iscritti ai corsi di Laurea Magistrale afferenti al
Dipartimento di Scienze Politiche e Sociali, sede di Forlì**

Call for Applications for Study Grants for Internships Abroad –
(Students enrolled to the Master's Degree Programmes of the Department of Social
and Political Sciences– Forlì Campus)

NOME _____
Name

COGNOME _____
Surname

CORSO DI STUDIO DI APPARTENENZA _____
Master's Degree Programme

MATRICOLA _____
Registration No.

Periodo di tirocinio previsto
Internship period

DAL (giorno/mese/anno) _____
FROM (day/month/year)
AL (giorno/mese/anno) _____
TO (day/month/year)

ENTE OSPITANTE - denominazione e indirizzo
HOST INSTITUTION/COMPANY Denomination and address

PAESE _____
COUNTRY

ATTIVITA' E OBIETTIVI FORMATIVI DELLA PROPOSTA DI TIROCINIO

Descrizione dettagliata (redatto in italiano o in inglese) delle attività di tirocinio, concordate e sottoscritte dall'ente ospitante. La descrizione (min 500 - max 1500 parole) deve contenere i seguenti punti:

1. descrizione delle attività di tirocinio e degli obiettivi formativi
2. descrizione dell'ente ospitante specificando eventuale staff di supporto; nonché la sede all'estero in cui si svolgerà il tirocinio;

3. MOTIVAZIONE E OBIETTIVI DEL TIROCINANTE IN RELAZIONE AL PERCORSO DIDATTICO E AFFINITA' DEL TIROCINIO RISPETTO AL PERCORSO

AIMS AND ACTIVITIES OF THE INTERNSHIP PROPOSAL

Detailed description of the internship activities (in Italian or in English), as agreed and subscribed by the host institution. The description (min 500 – max 1500 words) must contain the following information:

1. internship tasks and training objectives
2. description of the host institution, the staff composition, the specific place abroad where the internship will be carried out
3. MOTIVATIONS AND AIMS OF THE INTERN IN RELATION TO THE ACADEMIC PROGRAMME AND AFFINITY WITH THE COURSES ATTENDED

NOME, COGNOME DEL TUTOR AZIENDALE E CONTATTO EMAIL:

NAME, SURNAME AND EMAIL ADDRESS OF THE TUTOR AT THE HOST INSTITUTION

NOME, COGNOME E CONTATTO EMAIL DEL REFERENTE AMMINISTRATIVO PRESSO L'ENTE OSPITANTE:

NAME, SURNAME AND EMAIL ADDRESS OF THE ADMIN CONTACT AT THE HOST INSTITUTION

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e allegato alla domanda online, pena l'esclusione dalla procedura del Bando in oggetto.

Il presente modulo è ESCLUSIVAMENTE finalizzato alla partecipazione alla procedura di selezione del bando e non sostituisce il progetto formativo di tirocinio che dovrà essere perfezionato in seguito all'esito positivo della selezione.

[This form must be completed in every part, signed and uploaded to the online application. Failure to do so entails that the application is excluded from the selection.](#)

[This form is intended solely for the student participation in the call and does not replace the training internship project that will have to be implemented following the positive result of the selection.](#)

In fede

Sincerely,

(data e luogo) _____

(Date and Place)

(nome, cognome e firma dello studente) _____

(name, surname and signature)

(nome, cognome e firma del referente aziendale) _____

(name, surname and signature)