# DATI DEL/LA CANDIDATO/A | *CANDIDATE PERSONAL INFORMATION*

La/Il sottoscritta/o

*I, the undersigned*………………………………………………………………………………………………………….

iscritta/o al Corso di Laurea in

*enrolled on the Degree Programme in* ………………………………………………………………………………….

n. matricola

*student number* ……………………………………………………………………………………………………………

# PROGETTO DI MOBILITÀ | *MOBILITY PROJECT*

Periodo di mobilità: **data inizio** prevista **data fine** prevista

*Mobility period: planned* ***start******date***…………………….……… *planned* ***end date*** ………………………………

**Ore totali** previste[[1]](#endnote-1) (n.b.: max 40 ore/settimana)

*Expected* ***total amount of hours****1 ……………………………………………… (please note: max 40 hours/week)*

**Ambito** del tirocinio

*Traineeship* ***field*** ………………………………………………………………………………………………………….

(indicare il reparto oppure l’ambito di attività concordato | *please state ward name or activity field*)

**Programma dettagliato** del periodo di mobilità e delle competenze che la/o studente intende acquisire:

***Detailed programme*** *of the mobility period and skills the student plans to acquire:*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Indicare la **pertinenza del progetto di mobilità con il proprio percorso formativo** e piano didattico (tirocini curricolari ecc.)

*Outline the* ***relevance of the mobility project*** *in relation to the student’s* ***academic career*** *(clinical clerkships, etc.):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# INFORMAZIONI SULL’ENTE OSPITANTE | *INFORMATION ABOUT THE HOST INSTITUTION*

**Nome legale**

***Legal name***…………………….…………………………………………………………………………………………

**Indirizzo** completo[[2]](#endnote-2)

*Full* ***address****2*…………………….………………………………………………………………………………………...

Descrizione delle **attività** di cui si occupa l’ente

*Description of* ***activities*** *carried out at the Host Institution*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Nome Tutor e contatto di riferimento**

***Tutor name and contact details*** ………………………………………………………………………………………

**Firma del/la Tutor e data (obbligatoria)**

***Tutor signature and date (compulsory)***………………….…………………………………………………………..

# DICHIARAZIONE DEL/LA DOCENTE DI RIFERIMENTO UNIBO | *STATEMENT BY THE PROJECT SUPERVISOR AT UNIBO*

La/Il sottoscritta/o

*I, the undersigned*………………………………………………………………………………………………………….

afferente al Dipartimento

*UNIBO Department* ………………………………………………………………………………………………………

in qualità di Docente con attività didattica presso il Corso di Laurea al quale è iscritta/o la/il candidata/o

*as Professor/Researcher with teaching activity in the Degree Programme* *on which the candidate is currently enrolled*

**dichiaro | *declare***

che l’attività proposta dalla/o studente nel presente documento di candidatura:

*that the activity proposed by the student in this application form:*

* è coerente con il suo percorso di studi

*is consistent with their degree programme learning outcomes*

Note (eventuali) | *Notes (if any):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Firma** **del/la Docente UNIBO e data (obbligatoria)**

***UNIBO Professor******signature and date (compulsory)***……………………………………………………………....

**Firma del/la Studente e data (obbligatoria)**

***Student signature and date (compulsory)***…………………………………………………………………………..

1. Il monte ore massimo è pari a **40 ore settimanali**. Nell’eventualità in cui questo campo non sia compilato, il monte ore per la compilazione del Learning Agreement verrà calcolato in maniera provvisoria prevedendo un totale di 25h/settimana. Al termine della mobilità verrà comunque richiesto all’ente ospitante di compilare una certificazione attestante contenuti e monte ore complessivo effettivi, in base alla quale si provvederà a ricalcolare il numero di CFU e attività da riconoscere in base al monte ore effettivamente dichiarato e svolto.

*The maximum amount of hours is* ***40 hours per week****. In case this field is left empty, the total amount of hours for the Learning Agreement will be provisionally estimated at 25h/week. At the end of the mobility, the Host Institution will be asked to fill in a declaration assessing the contents of the traineeship and the final total amount of hours. According to the information stated in this declaration, the number of CFU (ECTS credits) and the activities to be recognised will be recalculated.* [↑](#endnote-ref-1)
2. Inserire l’**indirizzo completo** della sede dell’Ente ospitante in cui si svolgerà l’attività oggetto del progetto di mobilità.

*Please type in the* ***full address*** *of the Host institution where the learning activity of the mobility project will take place.* [↑](#endnote-ref-2)