

C.L.M. “Biotecnologie Mediche, Veterinarie e Farmaceutiche”

Regolamento riguardante le Attività di Tirocinio

Articolo 1: definizione e contenuto

Il Consiglio di Corso di Laurea individua tra i docenti un Referente per le attività di Tirocinio (Tutor accademico), delegato alla attivazione dei tirocini che fungerà da tramite fra gli studenti ed il personale della Unità Organizzativa Tirocini per gli adempimenti connessi all'attivazione dei tirocini.

Il tirocinio costituisce parte integrante del curriculum formativo dello Studente (18 crediti su 120 della Laurea Magistrale in Biotecnologie Mediche, Veterinarie e Farmaceutiche).

- I tirocini (DM 270/2004, Art 10 comma 5 lettera d) sono attività formative volte ad acquisire ulteriori conoscenze linguistiche, abilità informatiche, relazionali o comunque utili per l'inserimento nel mondo del lavoro

Articolo 2: tipologia del tirocinio

La tipologia dei tirocini può essere basata su

- Internati presso laboratori Universitari in Italia e all'Estero;
- Internati presso Enti pubblici o privati accreditati.

Articolo 3: proposta di tirocinio e loro congruità

Le proposte di tirocinio possono essere presentate sia da Docenti che da Studenti del Corso di Laurea.

I docenti nel presentare una Attività di tirocinio devono indicare i prerequisiti necessari per la migliore frequenza, gli obiettivi, i contenuti delle Attività, nonché il numero minimo e massimo di studenti iscrivibili.

La congruità delle proposte sarà valutata dal Referente per l'attività di Tirocinio.

Articolo 4: scelta da parte degli studenti

Lo studente è tenuto a presentare la richiesta di tirocinio mediante compilazione di apposito modulo (all. 1) da presentarsi a partire dal mese di ottobre del secondo anno del Corso di Laurea.

Il Consiglio di Corso di Laurea, valutata la coerenza fra ordinamento didattico dell'orientamento frequentato dallo studente e tirocinio richiesto procede all'attivazione della procedura come indicato dalla Rettoriale 18 luglio 2003 prot. 21001 Div. 7 sez 2/12.

L'attività di tirocinio va svolta in orari tali da non interferire con le altre forme di attività didattica.

Articolo 5 : certificazione e valutazione dell'attività di tirocinio

L'attività di tirocinio viene certificata (all. 2) dal Tutor aziendale (Relatore) della struttura universitaria o della struttura extra-universitaria accreditata con la compilazione della scheda di valutazione. La valutazione dell'attività di tirocinio ai fini della media di presentazione all'esame di laurea, viene convertita in voto secondo la seguente tabella:

- | | | | |
|------------------|----|----------------|----|
| • Insufficiente: | 15 | • Buono: | 24 |
| • Sufficiente: | 18 | • Molto buono: | 27 |
| • Discreto: | 21 | • Ottimo: | 30 |

Lo studente interessato, al termine del tirocinio, carica la scheda di valutazione sulla propria pagina web ESSE3.

Il Referente per l'attività di Tirocinio provvede, dopo aver convertito il giudizio in voto, a verbalizzare l'attività.

L'attività di tutore se svolta nella struttura universitaria costituisce attività ufficiale dei Docenti e come tale va annotata nel registro delle lezioni.

Al **Consiglio** di Corso di Laurea Magistrale
"Biotecnologie Mediche, Veterinarie e Farmaceutiche"
SEDE

Oggetto: Domanda di svolgimento di Tirocinio e Tesi

Il/a sottoscritto/a, matr. n°.....,
iscritto/a al..... anno del Corso di Laurea Magistrale "Biotecnologie Mediche, Veterinarie e
Farmaceutiche",
Orientamento:.....

CHIEDE

di poter svolgere il **Tirocinio Pratico e la Tesi** per l'acquisizione dei crediti formativi previsti dal Piano degli
Studi presso la seguente struttura interna:

a) Laboratorio di
via, Dipartimento
Plesso.....,
Università di Parma.

Relatore Dr./Prof.....

RELATORE firma e timbro per accettazione

(oppure)

b) Laboratorio di della
Ditta.....
con sede a.....

Relatore.....

RELATORE ESTERNO firma e timbro per
accettazione

Argomento della tesi:

.....

Data di inizio del tirocinio

Orario giornaliero previsto (indicare la massima fascia giornaliera):

Parma,

Firma del Relatore

Firma dello Studente

Al Referente per il Tirocinio

CdS in Biotecnologie Mediche, Veterinarie e Farmaceutiche
Università degli Studi di Parma

SCHEMA DI VALUTAZIONE TIROCINIO

a cura della struttura ospitante

Nome e Cognome Tirocinante _____

Struttura ospitante _____

Periodo del tirocinio dal _____ al _____

Area di inserimento aziendale _____

Contenuti specifici dell'attività svolta

Competenze acquisite durante l'esperienza di tirocinio

	<i>ottimo</i>	<i>molto buono</i>	<i>buono</i>	<i>discreto</i>	<i>sufficiente</i>	<i>insufficiente</i>
<i>Comp. tecniche specifiche</i>						
<i>Capacità di apprendimento</i>						
<i>Capacità organizzativa</i>						
<i>Capacità di collaborazione</i>						
<i>Interesse/Motivazione</i>						
<i>Iniziativa personale</i>						

Giudizio complessivo

	<i>ottimo</i> 30/30	<i>molto buono</i> 27/30	<i>buono</i> 24/30	<i>discreto</i> 21/30	<i>sufficiente</i> 18/30	<i>insufficiente</i> 15/30

Valutazione finale a cura del Tutor aziendale (Relatore interno o Relatore esterno) _____

Funzione nella struttura ospitante _____

Luogo e data _____

Timbro e firma _____