



DOMANDA DI TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO PER PSICOLOGO

Luogo e data:

Nome e cognome del/la candidato/a:

Università di provenienza :

Iscritto/a all'anno _____ del CDL Magistrale

Titolo della tesi di laurea e relatore (*se disponibili*):

Numero di ore richieste (*barrare*) : 500 750 ____altro

Periodo di svolgimento del tirocinio (a partire da e da concludere entro):

dal _____ al _____

Disponibilità a modificare tale periodo (*barrare*) SI NO

Scadenze temporali per la presentazione della domanda alla propria Università:

PERSONAL STATEMENT

Data di nascita:

Città di residenza:

Recapito telefonico:

Indirizzo e-mail:

Breve Curriculum Vitae: (elenchi le principali esperienze che ritiene possano essere utili alla valutazione della sua domanda di tirocinio)

Principali interessi formativi (descriva sinteticamente i suoi interessi sul piano formativo in base alle conoscenze che ha delle attività cliniche svolte nella Fondazione Stella Maris)

Motivazioni: (spieghi i motivi per cui ha scelto di presentare domanda di tirocinio pratico-valutativo presso la Fondazione Stella Maris e quali sono le sue aspettative)

➡ Si prega di visionare il sito della Fondazione Stella Maris per informazioni sugli ambiti di cura al seguente indirizzo:

<https://www.fsm.unipi.it/>

➡ Inviare il modulo al seguente indirizzo mail:

commissione.tirocini@fsm.unipi.it

➡ Si prega di scrivere quanto segue nell'OGGETTO della mail:

COGNOME-NOME-TPV-NOME UNIVERSITA'