

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TIROCINIO IN PSICOLOGIA

AL DIRETTORE

(nominativo della Struttura)

.....I sottoscritt

nat il a (Prov.)

residente a (Prov.) CAP.....

in tel. /

Laureat in Psicologia presso l'Università di

il con voti /110, che ha svolto la propria Tesi di Laurea dal titolo:

(Relatore: Chiar.mo Prof.)

CHIEDE

di poter essere ammess a frequentare il tirocinio pratico post-Laurea presso la Struttura da Lei diretta ne....
seguent semestr^[1]

semestre dal 20 .. al 20

SERVIZIO^[2]

AREA^[3] di Psicologia clinica Psicologia sviluppo
 Psicologia generale Psicologia sociale

semestre dal 20 al 20

SERVIZIO^[2]

AREA^[3] di Psicologia clinica Psicologia sviluppo
 Psicologia generale Psicologia sociale

Si impegna ad effettuare il versamento della tassa relativa alla copertura assicurativa e a presentare fotocopia della ricevuta del versamento prima dell'inizio del tirocinio. Si impegna inoltre a rispettare i Regolamenti del tirocinio.

Fiducios.... nell'accoglimento della domanda, in attesa di riscontro, porge i più cordiali saluti.

Data.....

Firma del richiedente

.....

ELENCO ALLEGATI (se richiesti):

NB prima di inviare questa richiesta alle sedi SI RACCOMANDA di CONTATTARE PERSONALMENTE LE STRUTTURE per concordare quale materiale deve essere allegato e le modalità di recapito. Diversamente la richiesta potrebbe essere cestinata.

^[1] Specificare se uno o due semestri

^[2] Da specificare qualora la Struttura avesse più servizi ove fosse possibile svolgere il tirocinio

^[3] Indicare UNA SOLA AREA per ciascun semestre. L'area deve comunque corrispondere ad una di quelle indicate per l'Ente nell'elenco delle Strutture fornito dalla Facoltà

AUTORIZZAZIONE

(DA COMPILARE A CURA DELLA STRUTTURA DI TIROCINIO)

.....
(nominativo della Struttura)^[1]

Si autorizza l.....Dott.
a svolgere il tirocinio pratico post-Lauream in Psicologia presso la nostra Struttura:

nel semestre dal 20..... al 20

SERVIZIO ^[2]

AREA ^[3] di Psicologia clinica Psicologia sviluppo
 Psicologia generale Psicologia sociale

Nominativo del Tutor ^[4]

(scrivere in stampatello)

Firma del Tutor

nel semestre dal 20..... al 20.....

SERVIZIO ^[2]

AREA ^[3] di Psicologia clinica Psicologia sviluppo
 Psicologia generale Psicologia sociale

Nominativo del Tutor ^[4]

(scrivere in stampatello)

Firma del Tutor

Data.....

Timbro e Firma del Responsabile legale dell'Ente ^[5]

.....

NB: È FATTO OBBLIGO AL TIROCINANTE DI VERIFICARE TUTTI I DATI SOTTORIPORTATI: NON VERRANNO ACCETTATE AUTORIZZAZIONI INCOMPLETE, INESATTE O MAL COMPILATE

^[1] NON VERRANNO ACCETTATE autorizzazioni che riportino NOMINATIVI discordanti da quello depositato presso gli uffici universitari. A tal fine si consiglia di consultare le "Norme per lo svolgimento del tirocinio per i laureati in Psicologia" stampato dal Corso di Laurea in Psicologia – Università di Parma

^[2] Da specificare obbligatoriamente NEL CASO LA STRUTTURA AVESSE PIÙ SERVIZI ove fosse possibile svolgere il tirocinio.

^[3] Indicare UNA SOLA AREA per ciascun semestre. L'area deve comunque corrispondere ad una di quelle indicate per l'Ente nell'Elenco delle Strutture fornito dalla Facoltà.

^[4] Funzione di Tutor può essere svolta SOLO da uno Psicologo iscritto all'Ordine degli Psicologi da almeno tre anni o da un Docente di discipline psicologiche. Tale nominativo deve risultare negli atti depositati presso gli uffici universitari.

^[5] NON VERRANNO ACCETTATE autorizzazioni prive del TIMBRO della struttura. Nel caso in cui la struttura ne fosse sprovvista può essere allegata una autorizzazione su carta intestata della struttura. Il nominativo riportato dal timbro dovrà coincidere con quello depositato presso gli uffici universitari. A tal fine si consiglia di consultare le "Norme per lo svolgimento del tirocinio per i laureati in Psicologia" stampato dal Corso di Laurea in Psicologia – Università di Parma.