

Hallein, Austria, _____ 2012

Conferma:

Si conferma con questa che la Sig.ra/il Sig. _____, nato/a il _____ a _____, residente in _____

accetta

il posto di tirocinante presso

alle seguenti condizioni:

- Assicurazione a proprio carico
- Vitto e alloggio a carico dell'azienda ospitante
- Tirocinio non retribuito
- Escluse le divise

L'inizio del tirocinio è previsto per il _____, per una durata di 12 settimane.

Si richiede che venga rilasciato un certificato al/alla tirocinante al termine del periodo del tirocinio.

firma dell'azienda ospitante

firma del tutore