DIPARTIMENTO DI FISICA

SCHEDA DATI PER IL PERSONALE IN FORMAZIONE

1) Cognome e nome …….....
2) Luogo e data di nascita……
3) Residenza ……
4) Domicilio (eventuale) ……..
5) N. telefonico dell'abitazione …….
6) Altri recapiti telefonici …….
7) N. telefonico della sede di lavoro ……..
8) E-mail ……..
9) Settore/Laboratorio interno di afferenza ……
10) Sede, stanza, piano della stanza di lavoro……..
11) Tutor di riferimento ……..……..
12) Indicare il proprio status (Studente, Dottorando, Post-dottorando, Borsista, Laureato Frequentatore, Specializzando in Fisica Sanitaria, Assegnista di Ricerca, CO.CO.CO, Borsista Spinner, ecc.) …….....
13) Periodo previsto per lo svolgimento dell'attività suddetta:
    dal……. al ……
14) Copertura assicurativa assolta? SI' NO
15) Buchetta postale ……
16) In caso di urgenza contattare……..

Data e luogo……..

Firma……

Autorizzo il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.lgs.196/2003 esclusivamente nell'ambito delle finalità istituzionali del Dipartimento.
Il trattamento dei dati verrà effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.