



UNIVERSITA'
CAMPUS
BIO-MEDICO
DI ROMA

TRAINING AGREEMENT FORM

- curricular

- extra curricular

Complete Training Agreement Form must be delivered to the UCBM- International Relations Office within 45 days prior to departure. The student must wait for the School Board approval.

Il modulo per Tirocinio all'estero, completo in ogni sua parte, deve essere consegnato all'Ufficio Relazioni Internazionali dell'UCBM entro e non oltre 45 giorni dalla partenza. Lo studente deve attendere l'approvazione dalla Giunta di Facoltà di competenza.

Handwriting is not allowed.

Moduli compilati a mano non saranno accettati

STUDENT INFORMATION

Name

Nome

Surname

Cognome

Date of birth (dd/mm/yy)

Data di nascita (gg/mm/aa)

Male

Maschio

Female

Femmina

Place of birth (City and Country)

Luogo di nascita

Nationality

Nazionalità

Student Identification Number

Matricola n.

Mobile (international code + number)

Cellulare

Email

Enrolled at University Campus Bio-Medico of Rome School of

Iscritto all'UCBM di Roma, Facoltà di

to the

all'anno

year of the course of study in

del corso di studi in

for academic year

per l'a.a.

HOST INSTITUTION

Ente ospitante

Address

Indirizzo

City*Città***Country***Paese***Training period from**

/ /

to

/ /

(Total months or days**)***Date del tirocinio, dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)**Totale mesi o giorni***Training Programme (hours of estimated training, in the field of...)***Programma di tirocinio (ore di tirocinio previste e area di svolgimento)***I undersigned****declare to have already****passed the above mentioned "clinical practice":** Yes

No

*Io sottoscritto dichiaro di aver già svolto il tirocinio curriculare succitato.***I undersigned declare that the total number of my Elective Activities residual credits is:***Io sottoscritto dichiaro che il numero totale dei miei CFU residui ADE è :*

The sending Institution will recognize one (1) ECTS (European Credit Transfer System) for each 25 hours of training completed by Medicine students, one ECTS for each 30 hours of training completed by Nursing students, one ECTS for each 25 hours of training completed by Engineering students, one ECTS for each 20 hours of training completed by Radiology Technician students.

L'UCBM riconoscerà un (1) CFU per ogni 25 ore di tirocinio svolto dallo studente del CDLM in Medicina e Chirurgia e 1 CFU per ogni 30 ore di tirocinio svolto dallo studente del CDL in Infermieristica, 1 CFU per ogni 25 ore di tirocinio svolto dallo studente del CDL e CDLM in area Ingegneristica e 1 CFU per ogni 20 ore di tirocinio svolto dallo studente del CDL in Tecniche di Radiologia Medica per immagini e Radioterapia.

Student's signature*Firma dello studente***Home Coordinator (name, area, email)***Coordinatore UCBM***Home Coordinator's signature and stamp***Firma del coordinatore UCBM***Host Coordinator (name, area and email)***Coordinatore dell'ente ospitante***Host Coordinator's signature and stamp***Firma e timbro del coordinatore dell'ente ospitante*