**FORMAT TIROCINI AZIENDE**

**NOME DELL’AZIENDA – FARMACOSMETICA** (<https://farmacosmetica.it/>

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INDIRIZZO/SEDE OPERATIVA –** [**Via degli Abeti, 308 - 61122 Pesaro**](https://g.page/farmacosmeticalab?share)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIPOLOGIA**

* Tecnologia Farmaceutica
* Veterinaria
* R&D
* Chimico Analitico
* Chimico Farmaceutico
* Chimica degli Alimenti
* Confezionamento Primario
* Formulazione
* Logistica
* Controllo Qualità
* Biomedicale
* **Cosmetici**
* Produzione
* Altro (*indicare la tipologia*)

**ARGOMENTO TIROCINIO (max 200 caratteri)** *Indicare un generico argomento di tesi*

*Produzione di prodotti cosmetici e sviluppo di linee conto terzi*

**PERIODO TIROCINIO** *Indicare un periodo (minimo di 6 mesi) di disponibilità ad accogliere laureandi (ad esempio: da Aprile 2023 a Gennaio 2025) o eventualmente carattere di immediatezza (ad esempio: disponibilità immediata)*

*A partire da Ottobre 2024 Periodo minimo di 6 mesi*

**ALTRE INFORMAZIONI UTILI** *Esplicitare altre informazioni utili per lo svolgimento del tirocinio**(ad esempio: convenzioni già attive con UNIMORE, supporto per rimborso spese, competenze minime richieste, etc…)*

*Convenzione già attiva con UNIMORE*

*FARMACOSMETICE è una ditta che fa produzione in proprio e conto terzi, personale giovane e di grandi prospettive*

*Contatto diretto con docente UNIMORE: Prof.ssa Cecilia Baraldi* *cecilia.baraldi@unimore.it*