

VALUTAZIONE DEL TIROCINANTE DA PARTE DEL TUTOR AZIENDALE

Si prega di compilare a cura del tutor aziendale e non dell'allievo; le informazioni fornite sono utilizzate per il miglioramento della qualità del Corso di Studio

_____, _____
(luogo) (data)

AL TUTOR UNIVERSITARIO
AL PRESIDENTE CCSU

Tutor Aziendale: _____

Posizione del Tutor Aziendale: _____

Tirocinante: _____ matr. _____

Unità Organizzativa di inserimento del tirocinante: _____

Gli obiettivi del progetto formativo sono stati rispettati: SI ___ NO ___ IN PARTE

Conoscenze e capacità acquisite dall'allievo durante il tirocinio:

Valutare la preparazione dell'allievo in relazione alle esigenze dell'azienda ed alle attività svolte, specificando quali conoscenze o capacità sono risultate adeguate e quali no. Si prega di dedicare attenzione a questo punto che è un riscontro importante per l'analisi della qualità del Corso di Studio

Insufficiente: _____

Sufficiente: _____

Buono: _____

Ottimo _____

Giudizio complessivo (impegno, motivazione, risultati, preparazione) sull'allievo:
Scarso Sufficiente Buono Ottimo

Disponibilità del tutor/dell'azienda a ricevere altri tirocinanti: SI NO

Timbro e Firma del tutor aziendale

VALUTAZIONE DEL TIROCINIO DA PARTE DEL TIROCINANTE

Si prega di compilare il modulo con scrupolo; le informazioni di questo documento sono utilizzate per il miglioramento della qualità del Corso di Studio

_____, _____
(luogo) (data)

AL TUTOR UNIVERSITARIO
AL PRESIDENTE CCSU

Azienda: _____

Tirocinante: _____ matr. _____

Gli obiettivi del progetto formativo sono stati rispettati: SI___NO___IN PARTE

Conoscenze e capacità più rilevanti acquisite durante il tirocinio (non l'elenco delle attività svolte!):

Valutare la propria preparazione in relazione alle esigenze dell'azienda ed alle attività svolte, specificando quali conoscenze o capacità acquisite nel corso degli studi sono risultate adeguate e quali no. Si prega di dedicare attenzione a questo punto che è un riscontro importante per l'analisi della qualità del Corso di Studio

Insufficiente: _____

Sufficiente: _____

Buono: _____

Ottimo _____

Altri aspetti positivi o negativi dell'esperienza di tirocinio

Firma del tirocinante
