



CORSO DI LAUREA IN -----

SCHEDA DI VALUTAZIONE DESTINATA AL TUTOR AZIENDALE (fine tirocinio/stage)

N. Convenzione del	Denominazione Azienda
Cognome stagista	Nome stagista
Durata del tirocinio Dal Al	Numero ore totali

1. **Ritiene che gli obiettivi formativi concordati siano stati conseguiti?**
 Del tutto conseguiti Abbastanza conseguiti Poco conseguiti Per niente conseguiti

2. **La realizzazione del tirocinio in azienda ha comportato problemi di tipo gestionale?**
 Nessun Problema Pochi problemi Alcuni problemi Molti problemi

3. **Fornisca una valutazione sulle seguenti capacità sviluppate dallo stagista:**

	Ottima	Buona	Discreta	Scarsa
Integrazione con le regole aziendali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esecuzione dei compiti assegnati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilizzazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autonomia nello svolgimento dei compiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Risoluzione dei problemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoro di gruppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abilità operative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Creatività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Livello di conoscenze tecniche acquisite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. **Indichi se la formazione iniziale dello stagista si è dimostrata adeguata alle esigenze dell'azienda**
 Molto Abbastanza Poco Per niente

5. **Indichi il grado di interazione tra lo stagista e il tutor aziendale**
 Ottima Buona Scarsa Nessuna

6. **Descriva le competenze tecnico-professionali acquisite dallo stagista:**

7. **Esprima il grado di soddisfazione sull'esperienza di tirocinio nel suo complesso:**
 Molto soddisfatto Abbastanza soddisfatto Poco soddisfatto Per niente soddisfatto

ESITO STAGE:

- TERMINATO
 INTERROTTO DALL'AZIENDA
 RINUNCIA

IN DATA: _____

ASSUNTO

TIPOLOGIA CONTRATTUALE e DURATA _____

IN DATA: _____

DATA _____

FIRMA e TIMBRO _____