



SCHEDA DI VALUTAZIONE DI FINE STAGE (A CURA DEL TUTOR AZIENDALE)

(da restituire alla Segreteria Didattica DIBAF unitamente alla scheda di autovalutazione compilata dal tirocinante tramite scansione e-mail entro 15 giorni dopo il termine del tirocinio: e-mail: s.didat.dibaf@unitus.it)

AZIENDA / ENTE

TIROCINANTE

Soggetto ospitante: _____

Dimensione (n. dipendenti):

1. 0-50 (piccola)

2. 51-250 (media)

3. oltre 250 (grande)

Tipologia:

1. Pubblica

2. Privata

3. A partecipazione statale

4. Altro (specificare) _____

Sede:

1. Italia (Regione _____)

2. Estero (Stato _____)

Settore:

1. Primario (agricoltura e pesca)

2. Secondario (Industria)

3. Terziario (servizi)

4. Amministrazione /Ente pubblico

Settore di attività

Codice ISTAT- Ateco 2007 _____

Altro (Specificare _____)

Tutor Aziendale.....

Date Tirocinio (Inizio e Fine).....

Nome e Cognome: _____

Matricola: _____

Genere:

1. Maschio

2. Femmina

Nazionalità:

1. Italiana

2. Estera _____

Regione di residenza: _____

Studente Laureato

Corso di Laurea/Master/Dottorato

.....

.....

.....

.....

Si considerino gli esiti dello stage sia in relazione risultati conseguiti, sia in termini di acquisizione di competenze tecniche e trasversali, si esprima una valutazione su ciascuno degli aspetti sotto riportati (da 1 min a 5 max) ed infine si formuli un sintetico giudizio complessivo.

| ASPETTI FORMATIVI E PROFESSIONALI | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Motivazione ed impegno | <input type="checkbox"/> |
| Raggiungimento degli obiettivi formativi | <input type="checkbox"/> |
| Adeguatezza della preparazione accademica alle necessità aziendali | <input type="checkbox"/> |

| ASPETTI RELAZIONALI E GESTIONALI | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Capacità di lavorare in gruppo | <input type="checkbox"/> |
| Senso di collaborazione | <input type="checkbox"/> |
| Grado di autonomia | <input type="checkbox"/> |

GIUDIZIO SINTETICO SU COMPETENZE ACQUISITE ED EVENTUALI CRITICITÀ RISCONTRATE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PROSPETTIVE FUTURE

| | | |
|---|--|--|
| L'azienda/ente ha proposto una proroga? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| L'azienda ha proposto un'offerta di lavoro? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Se sì | <input type="checkbox"/> collaborazione a progetto | <input type="checkbox"/> apprendistato |
| | <input type="checkbox"/> tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> tempo determinato |
| | | <input type="checkbox"/> altro |

Data.....

Firma Tutor e Timbro Aziendale

.....