

Relazione finale del Soggetto Ospitante sul tirocinio svolto

(compilare in stampatello e far consegnare all'Ufficio Tirocini
in copia cartacea originale unitamente a tutti gli altri documenti di fine tirocinio)

Nome Soggetto Ospitante: _____

Nome Tutor Soggetto Ospitante (come indicato nel Progetto Formativo): _____

Tirocinante (cognome, nome): _____ **matricola:** _____

ha svolto complessivamente un numero di ore di tirocinio pari a _____

ATTENZIONE: il Soggetto Ospitante dichiara che il numero di ore sopra indicato è veritiero e conforme alla risultanza del conteggio delle ore presenti nel foglio firme "Scheda Ore" relativo al tirocinio stesso.

Durata del tirocinio: dal (gg/mm/aaaa) _____ al (gg/mm/aaaa) * _____

**(ATTENZIONE: è necessario indicare le date di inizio e di fine scritte nel progetto formativo o, eventualmente, la nuova data di fine che è stata debitamente comunicata tramite apposita procedura e modulistica al Servizio Tirocini per l'interruzione/proroga. I documenti di fine tirocinio possono essere consegnati solo dopo la suddetta data ufficiale di termine dell'attività)*

Elenco delle attività svolte dal tirocinante: _____

VALUTAZIONE DELL'ATTIVITA' SVOLTA DAL TIROCINANTE

Utilità della formazione che il tirocinante ha ottenuto presso il Corso di Studi per lo svolgimento delle attività svolte in tirocinio (LA COMPILAZIONE DI QUESTO CAMPO E' OBBLIGATORIA):

insufficiente sufficiente discreto buono ottimo

Conoscenze tecnico/specialistiche possedute dal tirocinante relativamente al settore di attività:

insufficiente sufficiente discreto buono ottimo

Competenze linguistiche dimostrate dal tirocinante durante lo svolgimento delle attività:

insufficiente sufficiente discreto buono ottimo

Competenze informatiche del tirocinante (se previste) durante lo svolgimento delle attività:

insufficiente sufficiente discreto buono ottimo

Impegno e volontà di perfezionamento:

insufficiente sufficiente discreto buono ottimo

Capacità di svolgere le mansioni in autonomia:

insufficiente sufficiente discreto buono ottimo

Capacità di interagire con i colleghi e di inserirsi nel contesto lavorativo:

insufficiente sufficiente discreto buono ottimo

Comportamento con i clienti/con l'utenza (se previsto il contatto con il pubblico):

insufficiente sufficiente discreto buono ottimo

Puntualità e rispetto degli orari concordati:

insufficiente sufficiente discreto buono ottimo

Valutazione complessiva del tirocinio:

insufficiente sufficiente discreto buono ottimo

DATA _____ **TIMBRO E FIRMA DEL SOGGETTO OSPITANTE** _____