



ATTESTAZIONE FREQUENZA STAGE

Si attesta che dalal.....
lo/la studente/ssa oppure il dott./dott.ssa
ha svolto presso la nostra Azienda/Ente.....
un Tirocinio Formativo per un totale di ore pari a n.

Data.....

Firma del tutor aziendale
(e timbro del soggetto ospitante)

ELEMENTI DI VALUTAZIONE

Attitudini comportamentali e relazionali	Insufficiente	Sufficiente	Buono	Ottimo
Puntualità/senso di responsabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Senso pratico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attitudine ai rapporti interpersonali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivazione/disponibilità all'apprendimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Attitudini organizzative e capacità professionali	Insufficiente	Sufficiente	Buono	Ottimo
Capacità di analisi/sintesi e spirito critico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interesse/curiosità per le attività svolte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autonomia nello svolgere i compiti assegnati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Livello di efficienza ed efficacia raggiunti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VALUTAZIONE FINALE

Giudizio complessivo sintetico	Insufficiente	Sufficiente	Buono	Ottimo
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Altre considerazioni (su aspetti emersi in modo evidente ed utili ai fini della valutazione del tirocinio formativo)

Data

Firma del tutor aziendale
(e timbro del soggetto ospitante)