



SCHEDA DI VALUTAZIONE DESTINATA AL TUTOR AZIENDALE (fine stage)

N. Convenzione del	Denominazione Azienda
Cognome stagista	Nome stagista

1. Ritieni 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?

Molti problemi Alcuni problemi Pochi problemi Nessun Problema

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"/>
Percezione dei messaggi avuti	<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	<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"/>
Uso di mezzi strumentali semplici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uso di strumenti informatici	<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"/>
Competenze professionali	<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"/>
Rapporti con altre persone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autovalutazione critica	<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 interazione Buona interazione Poca interazione Nessuna interazione

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:	<input type="checkbox"/> TERMINATO	IN DATA: _____
	<input type="checkbox"/> INTERROTTO DALL'AZIENDA	
	<input type="checkbox"/> RINUNCIA	

ASSUNTO	TIPOLOGIA CONTRATTUALE e DURATA	IN DATA: _____
---------	---------------------------------	----------------

DATA _____

FIRMA _____

N.B. In caso di assunzione successiva al termine dello stage, si prega di trasmetterne comunicazione al presente Ufficio tramite fax o posta