**ATTIVITÁ DI STAGE E PLACEMENT**

**Attestazione di frequenza tirocinio**

Tutor di tirocinio UCSC: dott.ssa/dott./prof.ssa/prof. Nome Cognome

Sede di tirocinio

Tutor aziendale

Studente/essa (*cognome e nome*):

Matricola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Data** | **Ore** | **Firma del Tutor** | **Argomento** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Data** | **Ore** | **Firma del Tutor** | **Argomento** |
| 31 |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Totale ore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(Firma del Tutor e timbro aziendale)** |

**Osservazioni e giudizio del tutor aziendale**

Nell’apposita tabella si prega di apporre un segno nel riquadro relativo ad ogni criterio di valutazione secondo la seguente scala:

A = ottimo; B = buono; C = discreto; D = sufficiente; E = scarso; F = pessimo

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criteri di valutazione** | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
| **Capacità di inserimento** |  |  |  |  |  |  |
| **Attitudine al ruolo** |  |  |  |  |  |  |
| **Capacità di organizzazione del lavoro** |  |  |  |  |  |  |
| **Flessibilità** |  |  |  |  |  |  |
| **Motivazione** |  |  |  |  |  |  |
| **Capacità comunicative e di relazione** |  |  |  |  |  |  |
| **Spirito di gruppo/collaborazione** |  |  |  |  |  |  |
| **Spirito d’iniziativa** |  |  |  |  |  |  |
| **Comportamento** |  |  |  |  |  |  |
| **Rispetto dei tempi** |  |  |  |  |  |  |
| **Puntualità** |  |  |  |  |  |  |

**Nota Bene**

Allegare al presente modulo, con documento a parte, un breve resoconto dell’attività di tirocinio svolta dallo studente e, da parte del Tutor Aziendale, su carta intestata dell’azienda/società, una breve relazione sull’attività svolta dallo studente.