

SCHEDA DI VALUTAZIONE DESTINATA AL TUTOR AZIENDALE (fine stage)

N. Convenzione del	Denominazione Azienda
Cognome stagista	Nome stagista

1. Ritene 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