

TIROCINIO CURRICULARE - SCHEDA DI VALUTAZIONE A CURA DEL TIROCINANTE

La scheda deve essere compilata **a conclusione del Tirocinio** e consegnata all'Unità Didattica del Dipartimento di Scienze Politiche.

Tirocinante (nome cognome):

Corso di laurea (barrare la casella corrispondente o se non indicata scriverla nella cella vuota)

L16	L36	L39	L40	LM 52	LM 59	LM 63	LM 87	LM 88	
-----	-----	-----	-----	----------	----------	----------	----------	----------	--

n. matricola:

Azienda/Ente:

Indirizzo:

Tipologia azienda/Ente:

Privato	Pubblico
---------	----------

Ambito (barrare la casella corrispondente o se non indicata scriverla nella cella vuota)

Sanità	Scuola	Amministrazione	Servizio sociale	Servizio bancario
Servizio assicurativo	Sindacato	Ambasciata/Consolato		

Luogo di svolgimento del tirocinio:

Regione:

Comune:

Provincia:

Tutor aziendale (nome cognome):

Totale ore svolte:

Data inizio tirocinio:

Data fine tirocinio:

Tema del progetto effettivamente svolto:

.....

.....

.....

.....

1) Valutazione sul proprio inserimento nella struttura:

- Ambiente di lavoro

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Ottimo
---------------	-------------	----------	-------	--------

- Utilizzo di apparecchiature/programmi atti allo svolgimento del tirocinio

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Ottimo
---------------	-------------	----------	-------	--------

2) Valutazione della propria preparazione universitaria per svolgere il tirocinio (punti di forza e aree di miglioramento):

.....

.....

.....

3) Valutazione sul proprio rapporto con il tutor aziendale:

- Interesse da parte del tutor aziendale durante lo svolgimento dell'attività in azienda

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Ottimo
---------------	-------------	----------	-------	--------

- Disponibilità in termini di tempo del tutor aziendale

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Ottimo
---------------	-------------	----------	-------	--------

4) Valutazione complessiva sull'esperienza del tirocinio:

.....

.....

.....

5) Giudizio sul tirocinio svolto:

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Ottimo
---------------	-------------	----------	-------	--------

1) Successiva instaurazione di un rapporto di lavoro:

SI	NO
----	----

Data e Firma del Tirocinante