

# Relazione finale del Soggetto Ospitante sul tirocinio svolto

(compilare in stampatello e far inviare via email - a cura del tirocinante - all'Ufficio Tirocini scansionato in formato pdf unitamente a tutti gli altri documenti di fine tirocinio)

**Nome Soggetto Ospitante:** \_\_\_\_\_

**Nome Tutor Soggetto Ospitante** (come indicato nel Progetto Formativo): \_\_\_\_\_

**Tirocinante** (cognome, nome): \_\_\_\_\_ **matricola:** \_\_\_\_\_

**ha svolto complessivamente un numero di ore di tirocinio pari a** \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** il Soggetto Ospitante dichiara che il numero di ore sopra indicato è veritiero e conforme alla risultanza del conteggio delle ore presenti nel foglio firme "Scheda Ore" relativo al tirocinio stesso.

**Durata del tirocinio:** dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \* \_\_\_\_\_

*\*(ATTENZIONE: è necessario indicare le date di inizio e di fine scritte nel progetto formativo o, eventualmente, la nuova data di fine che è stata debitamente comunicata tramite apposita procedura e modulistica al Servizio Tirocini per l'interruzione/proroga. I documenti di fine tirocinio possono essere consegnati solo dopo la suddetta data ufficiale di termine dell'attività)*

**Elenco delle attività svolte dal tirocinante:** \_\_\_\_\_

## VALUTAZIONE DELL'ATTIVITA' SVOLTA DAL TIROCINANTE

**Utilità della formazione che il tirocinante ha ottenuto presso il Corso di Studi per lo svolgimento delle attività svolte in tirocinio (LA COMPILAZIONE DI QUESTO CAMPO E' OBBLIGATORIA):**

insufficiente    sufficiente    discreto    buono    ottimo

**Conoscenze tecnico/specialistiche possedute dal tirocinante relativamente al settore di attività:**

insufficiente    sufficiente    discreto    buono    ottimo

**Competenze linguistiche dimostrate dal tirocinante durante lo svolgimento delle attività:**

insufficiente    sufficiente    discreto    buono    ottimo

**Competenze informatiche del tirocinante (se previste) durante lo svolgimento delle attività:**

insufficiente    sufficiente    discreto    buono    ottimo

**Impegno e volontà di perfezionamento:**

insufficiente    sufficiente    discreto    buono    ottimo

**Capacità di svolgere le mansioni in autonomia:**

insufficiente    sufficiente    discreto    buono    ottimo

**Capacità di interagire con i colleghi e di inserirsi nel contesto lavorativo:**

insufficiente    sufficiente    discreto    buono    ottimo

**Comportamento con i clienti/con l'utenza (se previsto il contatto con il pubblico):**

insufficiente    sufficiente    discreto    buono    ottimo

**Puntualità e rispetto degli orari concordati:**

insufficiente    sufficiente    discreto    buono    ottimo

**Valutazione complessiva del tirocinio:**

insufficiente    sufficiente    discreto    buono    ottimo

**DATA** \_\_\_\_\_ **TIMBRO E FIRMA DEL SOGGETTO OSPITANTE** \_\_\_\_\_