



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

## ATTESTAZIONE FINALE TIROCINIO

**Cognome e nome del tirocinante:** .....

residente a : ..... via/piazza ..... n.....

cellulare : ..... e-mail.....

Corso di Studio : .....

Soggetto disabile SI  NO

### HA PARTECIPATO AL SEGUENTE TIROCINIO

Riferimento convenzione n.....prot.....

Progetto:.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Promosso da (soggetto promotore) Università degli Studi di Trieste - Dipartimento di .....

Svolto presso (soggetto ospitante).....  
dal ..... al..... per un numero complessivo di giornate / mesi di attività .....

CFU riconosciuti n. ....

### Tutor universitario:

prof.. /prof.ssa .....  
(contatti: tel. 040 558....., e-mail: .....@units.it)

### Tutor aziendale: .....

(contatti: tel..... e-mail.....)



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

HA SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITÀ

Attività oggetto del tirocinio <sup>1</sup>	Descrizione e valutazione sintetica dell'attività
Settore..... Area di attività..... Attività..... .....	..... ..... ..... .....
Settore..... Area di attività..... Attività..... .....	..... ..... ..... .....
Altra attività non ricompresa nell'Atlante del lavoro e delle qualificazioni (specificare)..... ..... .....	..... ..... ..... .....

Trieste, \_\_\_\_\_

Firma del tutor universitario

.....

Firma, per l'Università degli Studi di Trieste Prof./prof.ssa (Nome Cognome)

.....

Firma e Timbro, per il soggetto ospitante (Nome Cognome)

.....

<sup>1</sup> Descrivere, facendo riferimento al progetto formativo, le attività effettivamente svolte dal tirocinante, documentate e/o documentabili e suscettibili di valutazione.

**QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELLA PREPARAZIONE DELLO STUDENTE IN  
STAGE/TIROCCINIO**

Nominativo del tirocinante: \_\_\_\_\_

Azienda ospitante/Ente ospitante: \_\_\_\_\_

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio/laboratorio/classe/scavo): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tutore Università: \_\_\_\_\_

Tutore Azienda ospitante/Ente ospitante: \_\_\_\_\_

**È soddisfatto della preparazione dello studente nello svolgimento delle attività assegnate, con riferimento ai seguenti aspetti?**

	 Decisamente NO	 Più NO che sì	 Più SI che no	 Decisamente SI
<b>1. Conoscenze preliminari richieste dal contesto lavorativo possedute dallo studente</b>				
<b>2. Capacità di applicare nel contesto lavorativo le conoscenze preliminari possedute</b>				
<b>3. Capacità di interagire e comunicare nel contesto lavorativo di inserimento</b>				
<b>4. Livello di autonomia nello svolgimento delle attività assegnate</b>				
<b>5. Capacità di apprendere nuove competenze nel contesto lavorativo</b>				
<b>6. Complessivamente</b>				

A suo avviso, quali sono i punti di forza della preparazione dello studente? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E quali le aree di miglioramento? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*Firma del tutore Azienda ospitante/Ente ospitante*