

|  |
| --- |
| **AZIENDA OSPITANTE** |
| **N° CONVENZIONE TITOLO** |
| Nome del tutor aziendale |
| Cognome e Nome dell’alunno |
| Classe |
| Mansione professionale dello studente |
| Periodo di PCTO |
| Numero di ore previste \_\_\_\_\_\_/numero di ore effettuate\_\_\_\_\_\_\_ |

VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE RAGGIUNTE DAL/LA TIROCINANTE

*(inserire una crocetta in corrispondenza ai diversi livelli secondo la seguente classificazione: 1 – insufficiente; 2 – sufficiente; 3 – discreto; 4 – buono; 5 – ottimo)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AMBITI VALUTAZIONE** | **INDICATORI** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **COMPORTAMENTO, MOTIVAZIONE, INIZIATIVA** | * Comprensione del proprio ruolo e rispetto delle regole del contesto lavorativo. |  |  |  |  |  |
| * Appropriatezza di atteggiamento verso superiori e colleghi |  |  |  |  |  |
| * Capacità di osservare i suggerimenti e mettersi in discussione. |  |  |  |  |  |
| * Correttezza ed appropriatezza del linguaggio. |  |  |  |  |  |
| * Interesse. |  |  |  |  |  |
| **SERVIZIO** | * Correttezza, esecuzione, procedure. |  |  |  |  |  |
| * Rispetto tempi realizzazione consegne |  |  |  |  |  |
| * Precisione e destrezza in utilizzo strumentazione e tecnologie. |  |  |  |  |  |
| * Ricerca e gestione delle informazioni. |  |  |  |  |  |
| **PROCESSI AZIENDALI** | * Comprensione dell’organizzazione dei processi aziendali in cui è inserito. |  |  |  |  |  |
| * Individuazione problemi legati alla propria mansione. |  |  |  |  |  |
| * Capacità di risolvere semplici problemi. |  |  |  |  |  |
| * Individuare situazioni di rischio ed applicare dispositivi di protezione forniti dall’azienda. |  |  |  |  |  |
| * Sa organizzare il proprio lavoro in maniera autonoma. |  |  |  |  |  |
| * Capacità di utilizzare gli errori per migliorare le strategie d’azione. |  |  |  |  |  |
| * Capacità di applicare le conoscenze a situazioni nuove. |  |  |  |  |  |
| * Conoscenza ed utilizzo delle lingue straniere. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Livello di competenza raggiunto al termine dell’attività** | Insufficiente |  |
| Sufficiente |  |
| Discreto |  |
| Buono |  |
| Ottimo |  |
| **La preparazione scolastica del/la tirocinante è stata coerente con le mansioni assegnate in azienda: □ si □ no** | No, affatto |  |
| Poco |  |
| Sufficiente |  |
| Adeguata |  |

# EVENTUALI OSSERVAZIONI/SUGGERIMENTI PER MIGLIORARE LE FUTURE ESPERIENZE DI STAGE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali per fini statistici ai sensi della Legge 675/96

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

# Il legale rappresentante dell’Azienda ospitante

(*timbro e firma)*