



**VALUTAZIONE FINALE TIROCINIO**  
**(A cura del tutor della struttura accogliente)**

**Nome e cognome del tirocinante:** \_\_\_\_\_

**Matricola:** \_\_\_\_\_

**Corso di Laurea in:** \_\_\_\_\_

**Anno di corso:** \_\_\_\_\_

**Periodo di svolgimento dell'attività:**

**Dal** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **al** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Ore di tirocinio complessivamente svolte:** \_\_\_\_\_

**Azienda ospitante:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_ **Fax.** \_\_\_\_\_

**Nominativo tutor incaricato dalla struttura accogliente:** \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_

**A. Come giudica i seguenti aspetti legati all'atteggiamento del tirocinante sulla base dell'esperienza complessiva di tirocinio?**

**Molto positiva, Abbastanza positiva, Poco positiva, Per niente positiva**

Motivazione  
Competenze di base  
Competenze trasversali  
Aspettative  
Livello di impegno  
Integrazione in ambiente lavorativo  
Abilità relazionali  
Coinvolgimento nell'attività  
Autonomia

**B. Gli obiettivi previsti dal progetto formativo di tirocinio sono stati conseguiti?**

1. sì, interamente
2. sì, quasi interamente
3. sì, parzialmente
4. sì, sufficientemente
5. no, affatto

**C. I rapporti con il tirocinante sono stati:**

1. ottimi
3. buoni
4. discreti
5. mediocri
6. problematici
7. nessun rapporto

**D. Il rapporto instaurato con l'Università ente promotore del tirocinio è stato?**

1. ottimo
2. buono
3. discreto
4. mediocre
5. pessimo
6. nessun rapporto

**E. Come viene giudicato dal suo ente/azienda l'attività di tirocinio?**

1. molto utile
2. utile
3. poco utile
4. del tutto inutile
5. non viene considerata
6. non so

**F. Complessivamente l'esperienza di tirocinio svolta è da giudicarsi:**

1. molto soddisfacente
2. soddisfacente
3. parzialmente soddisfacente
4. insoddisfacente

**G. Dovendo dare un giudizio qualitativo sull'attività svolta dallo studente come si esprimerebbe?**

- 1) insufficiente
- 2) sufficiente
- 3) buona
- 4) distinta
- 5) ottima

**Osservazioni e suggerimenti** (riguardo l'attività di tirocinio)

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma/Timbro del tutor della struttura accogliente

---

(data) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Trovano applicazione le norme relative al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR).**