



SCHEDA DI VALUTAZIONE DESTINATA AL TUTOR AZIENDALE (FINE STAGE)

N° Convezzione	
Cognome stagista	Nome stagista
Periodo	Ore

1. Ritieni che gli obiettivi formativi siano stati conseguiti? Per niente conseguiti
 Del tutto conseguiti Abbastanza conseguiti Poco conseguiti

2. La realizzazione del tirocinio in azienda ha comportato problemi di tipo gestionale? Nessun problema
 Molti problemi Alcuni problemi Pochi problemi

3. Fornisca una valutazione sulle seguenti capacità dello stagista:

	Ottima	Buona	Discreta	Scarsa
• Integrazione con le regole aziendali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Percezione dei messaggi avuti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Esecuzione dei compiti assegnati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Responsabilizzazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Autonomia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Risoluzione dei problemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Lavoro di gruppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Uso di mezzi strumentali semplici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Uso di strumenti informatici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Abilità operative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Competenze professionali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Creatività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Rapporti con le altre persone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Autovalutazione critica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Competenze linguistiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Indichi se la formazione linguistica iniziale dello stagista si è dimostrata adeguata alle esigenze dell'azienda:
 Molto Abbastanza Poco Niente

5. Indicare altre tipologie di formazione che si sono dimostrate adeguate alle esigenze dell'azienda:

	Ottima	Buona	Discreta	Scarsa
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Indichi il grado di interazione tra lo stagista e il tutor aziendale:
 Ottima interazione Buona interazione Poca interazione Nessuna interazione

7. Descriva le competenze tecnico-professionali acquisite dallo stagista:

8. Esprima il grado di soddisfazione sull'esperienza di tirocinio nel suo complesso:
 Molto soddisfatto Abbastanza soddisfatto Poco soddisfatto Per niente soddisfatto

Data _____ Firma _____

Osservazioni _____