|  |
| --- |
| **CORSO DI LAUREA IN BUSINESS ADMINISTRATION - a.a. …..** |

MATRICOLA………………………………………………………………………………………………..

NOME TIROCINANTE…………………………………………………………………………………….

COGNOME TIROCINANTE………………………………………………………………………………

AZIENDA………………………………………………………………………………………..................

TUTOR AZIENDALE ………………………………………………………………………………………

TELEFONO/FAX…………………………………………………………………………………………...

NUM. PROG. FORMATIVO …………………………………………………………………………..............

DURATA STAGE (n° mesi)……………………DAL…………………….…..AL………………………

*LEGENDA:*

1.Inadeguata (--) 2 Da migliorare (-) 3 Soddisfacente (=) 4 Buona (+) 5 Ottima (++)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Interesse, partecipazione e costanza | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Capacità di inserimento | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Qualità relazioni interpersonali | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Puntualità e presenza | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Rispetto delle procedure organizzative | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Qualità del lavoro svolto | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Autonomia, affidabilità | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Grado di raggiungimento degli obiettivi del progetto formativo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Eventuali commenti o suggerimenti:

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

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

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

Data e luogo Timbro e firma del Tutor Aziendale

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

|  |
| --- |
| **A CURA DELLA SAA**  TIROCINIO CONCLUSO: □ – DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  L’UFFICIO JOB PLACEMENT – STAGE ITALIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |