DIARIO DI TIROCINIO

Cognome e Nome Tirocinante:

Corso di Laurea:

N. Matricola:\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Firma di entrata | Ora | Firma di uscita | Ora | Tot | Tutor Aziendale |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Tot. ore parziale (dall*’*inizio del tirocinio alla verifica intermedia) n.ore

Verifica intermedia

(Incontro con il Tutor Didattico previsto a metà percorso di tirocinio).

1. Cosa prevede il progetto formativo del tuo tirocinio?

2. I contenuti del progetto formativo vengono rispettati durante lo svolgimento del Tirocinio?

□ si □ no □ solo in parte

3. **Se hai risposto ‘No’ o ‘Solo in parte’, potresti indicare i motivi?**

4. **Attraverso quest’attività stai mettendo in pratica i tuoi studi teorici?**

□ si □ no □ solo in parte

5. Se **hai risposto ‘No’ o ‘Solo in parte’, potresti indicare i motivi?**

6. In una scala da 1 a 3 (stabile **–** crescita), come ti valuti nei seguenti ambiti di apprendimento:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Autonomia | □ 1 | □ 2 | □ 3 |
| Interiorizzazione regole e procedure organizzative | □ 1 | □ 2 | □ 3 |
| Lavoro d’equipe | □ 1 | □ 2 | □ 3 |

Data Firma Tutor Didattico

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Firma di entrata | Ora | Firma di uscita | Ora | Tot | Tutor Aziendale |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(stampare altri fogli presenza se servono)

Totale ore complessivo