



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA
Dipartimento di Scienze Biomediche e Biotecnologiche
Servizi didattici- Tirocini formativi

DIARIO DI TIROCINIO

Cognome e Nome Tirocinante: _____

Corso di Laurea: _____

N. Matricola: _____



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA

Dipartimento di Scienze Biomediche e Biotecnologiche

Servizi didattici- Tirocini formativi

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



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA

Dipartimento di Scienze Biomediche e Biotecnologiche
Servizi didattici- Tirocini formativi

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



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA

Dipartimento di Scienze Biomediche e Biotecnologiche

Servizi didattici- Tirocini formativi

(stampare altri fogli presenza se servono)

Totale ore complessivo _____