

SCHEDA VALUTAZIONE TIROCINIO

Anno Accademico 20____/____ 1° 2° 3° Anno di corso I II semestre

=====

Studente: _____ / _____

Laboratorio: _____

Sede azienda e indirizzo: _____ / _____

Coordinatore del laboratorio: _____

Tutor di riferimento: _____

Periodo di frequenza: dal _____ al _____

Ore complessive di tirocinio: _____

BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA' SVOLTE

.....

VALUTAZIONE

Costanza nella frequenza	da 1 a 10	
Abilità tecnico/pratica	da 1 a 10	
Comportamento in equipe	da 1 a 10	

N.B. seguirà prova pratica/orale con valutazione definitiva secondo calendario esami

Firma tutor

.....

Firma studente

.....