

ALLA COMMISSIONE PREPOSTA PER  
L'ESAME FINALE DI TIROCINIO

Corso di laurea .....

Dipartimento Scienze della Vita e dell'Ambiente

Azienda / Ente / Studio / Dipartimento ospitante

.....  
(denominazione – timbro)

**ATTESTAZIONE**

*Il tirocinante .....  
studente della Facoltà/Dipartimento di ..... matr. N. ....  
nato a ..... il .....  
ha svolto presso questa Azienda / Ente / Studio / Dipartimento il tirocinio previsto nel periodo  
come da progetto formativo.*

*Verificato lo svolgimento del tirocinio di Formazione e Orientamento pari a n.° ore totali .....  
si formula il seguente giudizio complessivo sull'attività di Tirocinio svolta dallo studente:*

	INSUFF.	SUFF.	BUONO	OTTIMO
Capacità di integrazione nell'ambiente lavorativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preparazione nelle materie di base	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preparazione nelle materie specialistiche / professionalizzanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autonomia nella risoluzione dei problemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regolarità di frequenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impegno e motivazione nel risolvere i problemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Punti di forza della preparazione dello studente				
Aree di miglioramento della preparazione dello studente				

IL TUTORE AZIENDALE

.....  
(data e luogo)

.....  
(timbro e firma)