



**MONITORAGGIO TIROCINIO DI FORMAZIONE E DI ORIENTAMENTO
TUTOR AZIENDALE
SCHEMA DI VALUTAZIONE (fase intermedia)**

N. CONVENZIONE	
Nome tirocinante	Ente promotore (denominazione)
Cognome tirocinante	Tutor ente promotore (nome e cognome)
Periodo tirocinio da _/_/_ a _/_/_	Azienda ospitante (denominazione)
	Tutor aziendale (nome e cognome)

Assegna un giudizio ai seguenti aspetti legati al tirocinante, sulla base del primo colloquio e dell’esperienza fin qui maturata:

	Molto positivo	Abbastanza positivo	Poco positivo	Per niente positivo
Motivazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Competenze di base	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Competenze trasversali (autonomia, responsabilità, ecc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Competenze tecniche possedute rispetto a quelle richieste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Livello di impegno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flessibilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Integrazione con le regole aziendali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rapporti con i colleghi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indichi se durante l’esperienza di tirocinio si sono presentati alcuni dei seguenti elementi critici e quali iniziative sono state poste in essere per il loro superamento:

- Difficoltà di inserimento in azienda da parte del tirocinante SI NO
Soluzione: _____
- Problemi organizzativi da parte del tutor aziendale SI NO
Soluzione: _____
- Problemi organizzativi da parte del tutor dell’ente promotore SI NO
Soluzione: _____
- Difficoltà nel fissare incontri congiunti per il tutoraggio SI NO
Soluzione: _____

- Il tirocinio ha rilasciato una o più interruzioni SI NO
 Soluzione: _____
- Il tirocinante è stato impegnato prevalentemente in attività pratiche e assai meno in quelle formative SI NO
 Soluzione: _____
- L'azienda e l'area in cui è stato impegnato il tirocinante si è rilevata inadeguata rispetto agli obiettivi prefissi SI NO
 Soluzione: _____
- Le aspettative del tirocinante sono poco coerenti con quelle dell'azienda SI NO
 Soluzione: _____
- Le conoscenze del tirocinante sono inadeguate rispetto a quelle richieste dall'azienda SI NO
 Soluzione: _____
- La strumentazione a disposizione del tirocinante è insufficiente o inadeguata SI NO
 Soluzione: _____
- Il tirocinante si dimostra poco interessato alle attività a lui proposte SI NO
 Soluzione: _____
- Il tirocinante ha difficoltà a rispettare gli orari e le regole aziendali SI NO
 Soluzione: _____
- Il tirocinante ha difficoltà ad acquisire senso di responsabilità ed autonomia sul lavoro SI NO
 Soluzione: _____
- Il tirocinante ha difficoltà sul piano delle relazioni di lavoro SI NO
 Soluzione: _____
- Il tirocinante ha difficoltà sul piano tecnico-operativo SI NO
 Soluzione: _____
- Altro (indicare): _____

Indichi in quale fase intermedia il grado di realizzazione dei seguenti obiettivi prefissati:

	Del tutto realizzati	Abbastanza realizzati	Poco realizzati	Per niente realizzati
Favorire il contatto tra il sistema formativo (scuola, università, ecc) e quello produttivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facilitare le scelte professionali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sviluppare le competenze trasversali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accrescere le competenze tecnico-professionali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esprimere le potenzialità individuali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Creare una cultura del lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data _____

Firma
