

DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E AZIENDALI

MODULO DI GIUDIZIO DEL TIROCINIO FORMATIVO DIDATTICO

Il/la sottoscritto/a.....in qualità di
dell' Azienda/studio professionale.....
con sede in.....provincia di.....
Via/Piazza..... n.
Tel. n. E-Mail.....

CERTIFICA CHE

lo Studente..... Matr. n.
ha svolto presso questa Azienda/Studio Professionale il periodo di tirocinio formativo didattico di
almeno n. 200 ore complessive dal _____ al _____.

In qualità di *Tutor* aziendale ho seguito lo studente durante il periodo di tirocinio presso l'azienda e
posso osservare quanto segue in merito alla sua capacità di assimilazione delle mansioni previste
dal contenuto del progetto formativo di tirocinio didattico:

.....
.....
.....
.....
.....

In conclusione ritengo che il giudizio sull'operato dello studente durante il periodo di tirocinio
formativo didattico sia così sintetizzabile:

Insufficiente ____ Sufficiente ____ Discreto ____ Buono ____

Intendo proseguire il programma di tirocinio formativo didattico con altri studenti: SI ____ NO ____

Motivazione di una eventuale risposta negativa:.....
.....
.....
.....

_____, li _____

in fede

Visto del *Tutor* Universitario Prof/Dott. _____ Firma _____

Data di Archiviazione presso l'Ufficio *Stages* della Facoltà di Economia _____