

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II



Dipartimento di

Corso di in

Anno accademico/.....

LIBRETTO DI TIROCINIO INDIVIDUALE (diario delle presenze e delle esercitazioni)

Tirocinante.....

Matricola.....

Tutor universitario/a

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL LIBRETTO DI TIROCINIO

Il libretto di tirocinio deve essere custodito dal/la tirocinante per tutta la durata del tirocinio e al termine dello stesso deve essere restituito secondo le modalità indicate sulle pagine web dedicate del Corso di Studio e/o del Dipartimento.

La parte A e la parte B devono essere compilate dal/la tirocinante, il/la quale è tenuto/a ad indicare, per ogni giorno di tirocinio, la data, la durata ed una breve descrizione dell'attività svolta. Il/la tirocinante deve provvedere ad acquisire, su ciascuna pagina, la firma del/la tutor aziendale ed il timbro dell'azienda.

La parte C deve essere compilata dal/la tutor universitario/a, il/la quale è tenuto/a ad indicare le ore svolte per attività di assistenza prestata al/la tirocinante.

La parte D deve essere compilata dal/la tutor aziendale al termine del periodo di svolgimento del tirocinio, con la redazione di una breve relazione sulle attività svolte in relazione agli obiettivi previsti dal progetto formativo e con un giudizio sui risultati formativi raggiunti.

La parte E deve essere compilata dal/la tirocinante cui è richiesta una valutazione complessiva dell'attività svolta.

Il presente libretto si compone di 1 foglio di copertina e 11 pagine

Dati relativi al/la tirocinante

Cognome e nome

Matricola Codice fiscale

Nato a il Telefono

Indirizzo

E-mail

Dati relativi al soggetto ospitante

Ragione sociale

Sede del tirocinio

.....

Dati relativi al tirocinio

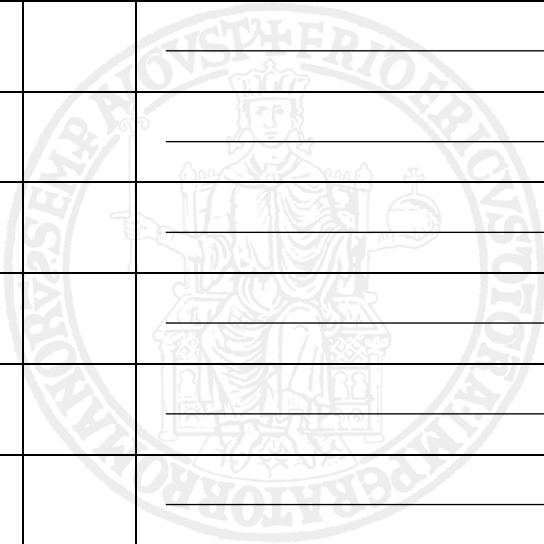
Data inizio: Data fine

N. di Crediti Formativi

Tutor universitario/a

Tutor aziendale

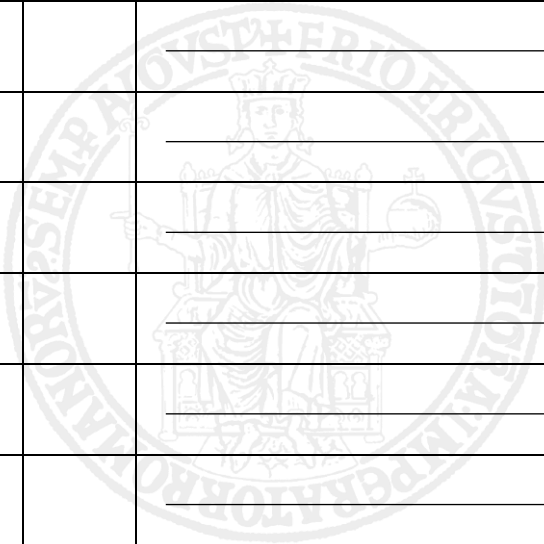
Data	Ora inizio	Ora fine	Esercitazioni svolte	Firma del tirocinante



Firma del/la tutor aziendale

Timbro del soggetto ospitante

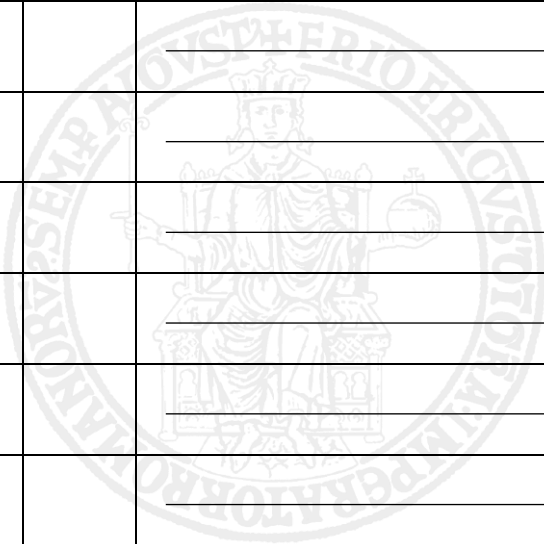
Data	Ora inizio	Ora fine	Esercitazioni svolte	Firma del tirocinante



Firma del/la tutor aziendale

Timbro del soggetto ospitante

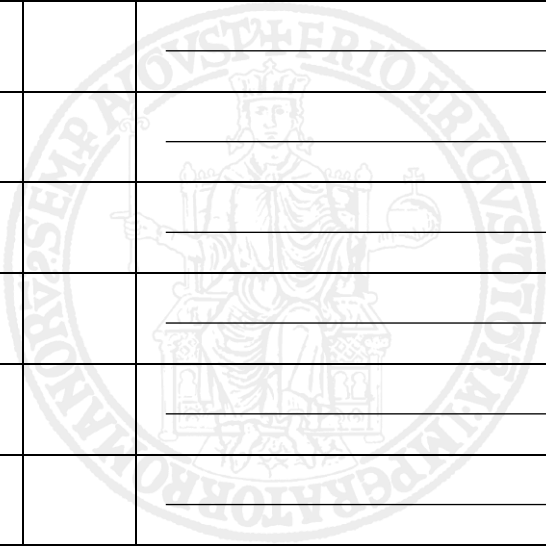
Data	Ora inizio	Ora fine	Esercitazioni svolte	Firma del tirocinante



Firma del/la tutor aziendale

Timbro del soggetto ospitante

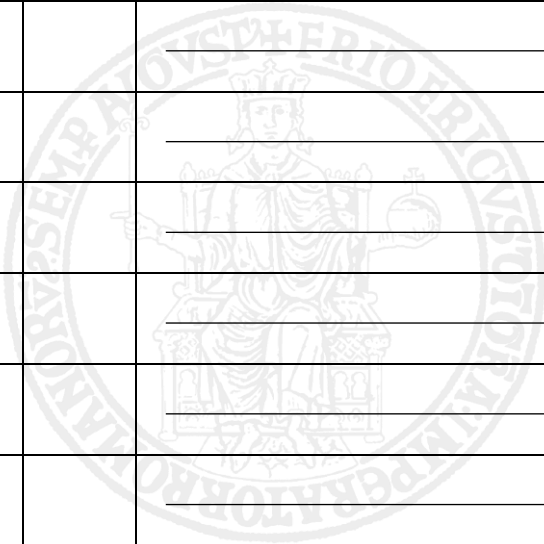
Data	Ora inizio	Ora fine	Esercitazioni svolte	Firma del tirocinante



Firma del/la tutor aziendale

Timbro del soggetto ospitante

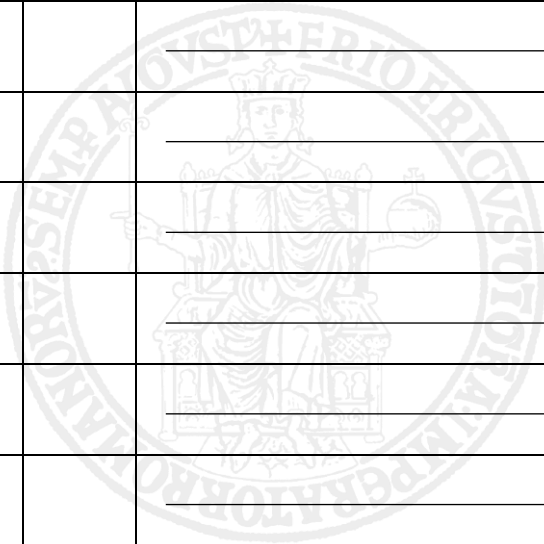
Data	Ora inizio	Ora fine	Esercitazioni svolte	Firma del tirocinante



Firma del/la tutor aziendale

Timbro del soggetto ospitante

Data	Ora inizio	Ora fine	Esercitazioni svolte	Firma del tirocinante



Firma del/la tutor aziendale

Timbro del soggetto ospitante

Assistenza agli/alle studenti/esse fornita dal/la Prof/Prof.ssa.

.....,

Tutor universitario/a per l'attività di tirocinio

Data	N. ore di assistenza	Ora inizio	Ora fine	Descrizione attività
Totale ore				

Firma del/la tutor universitario/a

Relazione del/la tutor aziendale sull'attività di tirocinio

Descrizione delle attività svolte in relazione agli obiettivi previsti dal progetto formativo

Giudizio sulle preliminari conoscenze e competenze dello/la tirocinante ai fini del raggiungimento degli obiettivi previsti dal progetto formativo

Aspetti su cui si sono registrate difficoltà, necessità di riprogettazione od opportunità non previste in partenza

Giudizio sui risultati formativi raggiunti

Data

Firma del/la tutor aziendale

Timbro del soggetto ospitante

Valutazione conclusiva sulle attività di tirocinio

Aspetti su cui si sono registrate difficoltà, necessità di riprogettazione od opportunità non previste in partenza

Supporto del/la tutor del soggetto ospitante

Valutazioni di carattere generale

Data

Firma del/la tirocinante