

SCHEDA DI VERIFICA FINALE TIROCINIO

TIROCINIO di inserimento/reinserimento lavorativo

AZIENDA ospitante

TUTOR Aziendale

Nome

Cognome

TIROCINANTE

Nome

Cognome

TUTOR ENTE PROMOTORE

Nome

Cognome

Sede del tirocinio

Periodo di svolgimento

Proroga

Area/Reparto di inserimento in azienda

FATTORI DI VALUTAZIONE	GRADI DI VALUTAZIONE
<p>FREQUENZA E PUNTUALITA'</p>	<p> <input type="checkbox"/> RITARDI ED ASSENZE MOLTO FREQUENTI <input type="checkbox"/> FREQUENTI RITARDI ED ASSENZE <input type="checkbox"/> RITARDI ED ASSENZE ACCETTABILI <input type="checkbox"/> RITARDI ED ASSENZE POCO SIGNIFICATIVI <input type="checkbox"/> NESSUN RITARDO E/O ASSENZE </p>
<p>IGIENE E CURA DELLA PERSONA</p>	<p> <input type="checkbox"/> TRASCURATO E NON ATTENTO ALL'IGIENE <input type="checkbox"/> POCO CURATO E POCO ATTENTO ALL'IGIENE <input type="checkbox"/> CURA DELLA PERSONA E IGIENE SUFFICIENTI <input type="checkbox"/> CURATO ED ATTENTO ALL'IGIENE <input type="checkbox"/> MOLTO CURATO ED ATTENTO ALL'IGIENE </p>

<p>INTERESSE E PARTECIPAZIONE</p>	<p><input type="checkbox"/> NON PARTECIPA - NON E' ATTENTO</p> <p><input type="checkbox"/> SCARSI L'INTERESSE E LA PARTECIPAZIONE</p> <p><input type="checkbox"/> SUFFICIENTEMENTE INTERESSATO ALLE ATTIVITA' SVOLTE</p> <p><input type="checkbox"/> BUONI L'INTERESSE E LA PARTECIPAZIONE</p> <p><input type="checkbox"/> OTTIMI L'INTERESSE E LA PARTECIPAZIONE. E' POSITIVO</p>
<p>RELAZIONE E COLLABORAZIONE</p>	<p><input type="checkbox"/> NESSUNA CAPACITA' DI RELAZIONARSI E DI COLLABORARE</p> <p><input type="checkbox"/> SCARSI RAPPORTI RELAZIONALI E DI COLLABORAZIONE</p> <p><input type="checkbox"/> MEDIA CAPACITA' DI RELAZIONE E COLLABORAZIONE</p> <p><input type="checkbox"/> BUONE CAPACITA' DI RELAZIONE E COLLABORAZIONE</p> <p><input type="checkbox"/> OTTIME RELAZIONI. ELAVATA CAPACITA' DI COLLABORAZIONE</p>
<p>ABILITA' NEL LAVORO</p>	<p><input type="checkbox"/> IMPRECISO E CONFUSIONARIO</p> <p><input type="checkbox"/> QUALCHE IMPRECISIONE. TENDE A FARE CONFUSIONE</p> <p><input type="checkbox"/> ABILITA' E PRECISIONE OPERATIVE NELLA NORMA</p> <p><input type="checkbox"/> BUON LIVELLO DI PRECISIONE E DI ABILITA' LAVORATIVA</p> <p><input type="checkbox"/> OTTIMO LIVELLO DI PRECISIONE E DI ABILITA' LAVORATIVA</p>
<p>AFFIDABILITA' AUTONOMIA</p>	<p><input type="checkbox"/> NON AUTONOMO. POCO AFFIDABILE</p> <p><input type="checkbox"/> POCO O NON SEMPRE AUTONOMO. QUALCHE PROBLEMA DI AFFIDABILITA'</p> <p><input type="checkbox"/> SUFFICIENTEMENTE AFFIDABILE ED AUTONOMO</p> <p><input type="checkbox"/> BUONA AUTONOMIA OPERATIVA. AFFIDABILE</p> <p><input type="checkbox"/> OTTIMO GRADO DI AUTONOMIA OPERATIVA. MOLTO AFFIDABILE</p>

Valutazione capacità / competenze / conoscenza PRIMA dello STAGE

Valutazione capacità / competenze / conoscenza DOPO lo STAGE

L'Azienda intende assumere il/la tirocinante:

SI

NO

Se sì, con quale tipologia contrattuale:

	Tempo Indeterminato	Tempo Determinato	Contratto di Inserimento	Contratto di Apprendistato	Altro Specificare
Part Time					
Full Time					

Grazie per la collaborazione!

Data

Firma Tutor Aziendale

Firma Tutor Ente Promotore