**DIARIO DI TIROCINIO**

**Cognome e Nome Tirocinante:**  **Corso di Laurea:**

**N. Matricola:\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Data*** | ***Firma di entrata*** | ***Ora*** | ***Firma di uscita*** | ***Ora*** | ***Tot*** | ***Tutor Aziendale*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

# Tot. ore parziale

*(dall’inizio del tirocinio alla verifica intermedia)*

**n.ore**

**Verifica intermedia**

*(Incontro con il Tutor Didattico previsto a metà percorso di tirocinio).*

1. **Cosa prevede il progetto formativo del tuo tirocinio?**
2. **I contenuti del progetto formativo vengono rispettati durante lo svolgimento del Tirocinio?**
   * si □ no □ solo in parte
3. **Se hai risposto ‘No’ o ‘Solo in parte’, potresti indicare i motivi?**
4. **Attraverso quest’attività stai mettendo in pratica i tuoi studi teorici?**
   * si □ no □ solo in parte
5. **Se hai risposto ‘No’ o ‘Solo in parte’, potresti indicare i motivi?**
6. **In una scala da 1 a 3 (stabile – crescita), come ti valuti nei seguenti ambiti di apprendimento:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Autonomia | □ 1 | □ 2 | □ 3 |
| Interiorizzazione regole e procedure organizzative | □ 1 | □ 2 | □ 3 |
| Lavoro d’equipe | □ 1 | □ 2 | □ 3 |

Data Firma Tutor Didattico

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Data*** | ***Firma di entrata*** | ***Ora*** | ***Firma di uscita*** | ***Ora*** | ***Tot*** | ***Tutor Aziendale*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*(stampare altri fogli presenza se servono)*

# Totale ore complessivo