UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Dipartimento di ……

Corso di …….…….… in ……

Anno accademico ……/……

LIBRETTO DI TIROCINIO INDIVIDUALE

(diario delle presenze e delle esercitazioni)

Studente ……

Matricola ……

Tutore universitario ……

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL LIBRETTO DI TIROCINIO

Il libretto di tirocinio deve essere custodito dallo studente per tutta la durata del tirocinio e al termine dello stesso deve essere restituito al responsabile dei tirocini del Corso di Studi per l'acquisizione dei crediti formativi. Il responsabile dei tirocini deve infine provvedere alla consegna del libretto all'Ufficio di Area Didattica.

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

La parte C deve essere compilata dal tutore universitario, il quale è tenuto ad indicare le ore svolte per attività di assistenza prestata allo studente.

La parte D deve essere compilata dal tutore 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 dallo studente 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 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 …….

Tutore universitario ……

Tutore aziendale ……

Data	**Ora inizio**	**Ora fine**	**Esercitazioni svolte**	**Firma del tirocinante**
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	

Firma del tutore aziendale ……

Timbro del soggetto ospitante ……

Data	**Ora inizio**	**Ora fine**	**Esercitazioni svolte**	**Firma del tirocinante**
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	

Firma del tutore aziendale ……

Timbro del soggetto ospitante ……

Data	**Ora inizio**	**Ora fine**	**Esercitazioni svolte**	**Firma del tirocinante**
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	

Firma del tutore aziendale ……

Timbro del soggetto ospitante ……

Data	**Ora inizio**	**Ora fine**	**Esercitazioni svolte**	**Firma del tirocinante**
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	

Firma del tutore aziendale ……

Timbro del soggetto ospitante ……

Data	**Ora inizio**	**Ora fine**	**Esercitazioni svolte**	**Firma del tirocinante**
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	

Firma del tutore aziendale ……

Timbro del soggetto ospitante ……

Data	**Ora inizio**	**Ora fine**	**Esercitazioni svolte**	**Firma del tirocinante**
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	
			_____	

Firma del tutore aziendale ……

Timbro del soggetto ospitante ……

Assistenza agli studenti fornita dal Prof. ……..,

Tutore universitario per l'attività di tirocinio

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

Firma del tutore universitario ……

Relazione del tutore aziendale sull'attività di tirocinio

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

Giudizio sulle preliminari conoscenze e competenze dello studente 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 tutore 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 tutore del soggetto ospitante

Valutazioni di carattere generale

Data .....

Firma dello studente .....