



MODULO DI VALUTAZIONE DEL TIROCINIO DEI CORSI DI LAUREA MAGISTRALE (LM)
TUTORE AZIENDALE

Da inoltrare per e-mail al Tutor Accademico entro 10 giorni dalla fine del periodo di Tirocinio dello Studente.

Denominazione Sede del Tirocinio.....

Studente / ssa..... Matr. n.,
iscritto / a al Corso di Laurea Magistrale (LM) in.....

ha svolto presso questa struttura il Tirocinio previsto, come da Progetto Formativo.

Verificato lo svolgimento delle 135 ore obbligatorie, si formula il seguente giudizio complessivo sulle attività di Tirocinio svolte dallo / a Studente / ssa:

	Aree di miglioramento		Punti di forza	
	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	OTTIMO
Capacità di integrazione nell'ambiente lavorativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preparazione nelle materie di base	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preparazione nelle materie specialistiche/professionalizzanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autonomia nella risoluzione dei problemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regolarità di frequenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impegno e motivazione nel risolvere i problemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Punti di forza nella preparazione dello studente				
Aree di miglioramento della preparazione dello studente				

Data.....

Timbro della Struttura Ospitante e Firma del Tutore Aziendale

SEDE

Via Brecce Bianche 10
Monte Dago
60131 Ancona / Italia
www.univpm.it

SEGRETERIA AMMINISTRATIVA

NUCLEO DIDATTICO
T. 071 2204935
F. 071 2204685
didattica.agraria@univpm.it