



**MODULO DI VALUTAZIONE DEL TIROCINIO DEI CORSI DI LAUREA (L)**

**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 (L) 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 Breccie Bianche 10  
Monte Dago  
60131 Ancona / Italia  
[www.univpm.it](http://www.univpm.it)

**SEGRETERIA AMMINISTRATIVA**

**NUCLEO DIDATTICO**

T. 071 2204935  
F. 071 2204685  
[didattica.agraria@univpm.it](mailto:didattica.agraria@univpm.it)