# DIARIO DI TIROCINIO

**Cognome e Nome Tirocinante:**

**Ufficio:**

**Tutor Aziendale:**

**Tutor Didattico:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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?**

1. **I contenuti del progetto formativo vengono rispettati durante lo svolgimento del Tirocinio?**

□ si □ no □ solo in parte

1. **Se hai risposto ‘No’ o ‘Solo in parte’, potresti indicare i motivi?**

1. **Attraverso quest’attività stai mettendo in pratica i tuoi studi teorici?**

□ si □ no □ solo in parte

1. **Se hai risposto ‘No’ o ‘Solo in parte’, potresti indicare i motivi?**

1. **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**