Allegato F – Relazione Responsabile di Tirocinio del Soggetto Ospitante

Da far pervenire al Coordinatore OAB del Tirocinio Professionale

Modello di Relazione conclusiva da compilare a cura del Responsabile di Tirocinio

DATI ANAGRAFICI SOGGETTO OSPITANTE

Ragione Sociale _____

Responsabile del tirocinio _____

CONSUNTIVO DATI TIROCINIO

Cognome e Nome del tirocinante _____

Luogo di effettuazione del tirocinio _____

Periodo: dal _____ al _____

Descrizione analitica delle attività in cui il tirocinante è stato coinvolto

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Risultati pratici conseguiti

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

VALUTAZIONE FINALE

Giudizio sull'impegno e l'assiduità del tirocinante ☐ Positivo ☐ Negativo

		Insuff.	*Suff.*	*Buono*	*Ottimo*
Conoscenze teoriche:	- di partenza	☐	☐	☐	☐
	- acquisite	☐	☐	☐	☐
Abilità pratiche:	- di partenza	☐	☐	☐	☐
	- acquisite	☐	☐	☐	☐

Raggiungimento degli obiettivi prefissati ☐ Si ☐ No

Giudizio complessivo sull'esperienza conclusa ☐ Positivo ☐ Negativo

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Autorizzo l' Ordine degli Architetti Pianificatori Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Bergamo al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Data _____ _____

Firma del Responsabile di tirocinio