

Allegato E – Relazione tirocinante

Da far pervenire all'Ordine Territoriale al termine del Tirocinio

Modello di Relazione conclusiva da compilare a cura del tirocinante

TIROCINANTE

Cognome e Nome _____

Residente in via/p.zza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

SOGGETTO OSPITANTE

Ragione Sociale _____

Sede: via/piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____

Tel. _____ Cell. _____

RESPONSABILE DI TIROCINIO

Nome e Cognome _____

TIROCINIO

Periodo: dal _____ al _____

Coerenza tra tirocinio e Progetto Formativo Si No (motivare)

Rapporto con il Responsabile di Tirocinio del Soggetto Ospitante

Insuff. *Suff.* *Buono* *Ottimo*

Specificare contenuti e conoscenze acquisite :

Eventuali problemi riscontrati :

Limiti legati alla propria preparazione / conoscenza / esperienza :

Giudizio complessivo sull'esperienza conclusa Positivo Negativo

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

_____, li, _____ _____
Firma del tirocinante