



VALUTAZIONE DEL TIROCINIO DA PARTE DELLO STUDENTE

Il sottoscritt _____ nat. a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____
cap _____ via/piazza _____ n. _____ Cell. _____
Tel _____ e-mail _____ iscritt. per l'a.a. _____ al
_____ anno del Corso di laurea in _____ matricola _____
Avendo svolto il tirocinio per n. _____ ore presso _____
dal _____ al _____
Tutor universitario _____
Tutor aziendale _____

esprime la seguente valutazione:

	1	2	3	4	5	6	7
Raggiungimento degli obiettivi prefissati							
Disponibilità del Tutor Universitario							
Servizio offerto dall'Ateneo							
Disponibilità del Tutor Aziendale							

Ha ricevuto impressione positiva, oltre le sue aspettative, per:

Ha ricevuto impressione negativa, oltre le sue aspettative, per:

Suggerisce: _____

Altre osservazioni: _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, pertanto autorizza l'ufficio tirocinio al trattamento dei propri dati personali.

Palermo, ___/___/____

Firma dello studente
