



VALUTAZIONE DEL TIROCINIO DA PARTE DELLO STUDENTE

Il/La sottoscritto/a.....iscritto/a al Corso di Laurea in.....
matricola n.nato/a a.....il
residente a.....Via/Piazza.....N.
 Telefono Cellulare Email
 Avendo svolto il tirocinio di.....ore, presso
 Con l'assistenza del Tutor Universitario
 E del Tutor Aziendale
 Nel periodo dal/...../..... al/...../...../

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: _____

Suggerisce: _____

Altre osservazioni: _____

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 31/12/1996 n.675 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
