



**ATTESTAZIONE DEI RISULTATI**

ATTESTAZIONE FINALE			
RILASCIATO A			
.....			
Nato/a a		il	
SOGGETTO PROMOTORE			
SOGGETTO OSPITANTE			
Sede legale			
Settore economico (rif. ATECO)			
Sede tirocinio			
Il Tutor del soggetto ospitante (relativamente alle competenze acquisite)			Il Tutor del soggetto promotore (relativamente alla conformità con il Progetto formativo)

DURATA DEL TIROCINIO	
<b>Durata Tirocinio</b>	<b>Durata in mesi</b>
dal <input type="text"/> gg <input type="text"/> mm <input type="text"/> anno	<input type="text"/>
al <input type="text"/> gg <input type="text"/> mm <input type="text"/> anno	_____



## ATTIVITA' DEL TIROCINIO

Attività oggetto del tirocinio	Descrizione sintetica delle attività
Settore..... Area di attività (ADA)..... Attività.....  Ripetere i campi qualora necessario	

**Attività e compiti svolti (attività e compiti affidati al tirocinante, area aziendale in cui ha operato e strutture organizzative con cui si è interfacciato).**

--

**Competenze tecnico-professionali acquisite (competenze tecniche-professionali sviluppate dal tirocinante nell'esercizio delle attività e/o compiti svolti e richiesti dal processo di lavoro e/o produttivo).**

--

**Competenze trasversali acquisite (competenze di natura cognitiva/organizzativa/relazionale sviluppate dal tirocinante nell'espletamento delle attività/compiti affidati)**

--

**Altre competenze acquisite (informatiche/linguistiche, generali o specialistiche sviluppate dal tirocinante nell'espletamento delle attività/compiti affidati e che sono al di fuori di quelle prettamente tecnico-professionali)**

--

**Partecipazione ad ulteriori iniziative formative promosse dall'azienda**

SI  No

**Descrizione (Durata in ore, luogo di svolgimento, argomento trattato)**

--



**VALUTAZIONE SINTETICA FINALE**

**GRADO DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO (rispetto agli obiettivi indicati nel Progetto Formativo)**

Insufficiente  Sufficiente  Discreta  Buona  Ottima

*Se la risposta è “insufficiente” si prega di esporre brevemente i motivi che possono avere influito negativamente sulla formazione:*

**ESITO RILEVATO AL TERMINE DEL TIROCINIO**

Assunzione

Non assunzione

**Tipologia di contratto applicato:**

**Solo nel caso di assunzione:**

Le mansioni contrattuali sono coerenti con quelle svolte durante il tirocinio?

SI

NO