



**QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DEL TIROCINIO**  
(a cura del tutor aziendale)

Tirocinante	
Periodo Tirocinio	
Azienda	
Tutor Aziendale	

Nell'apposita tabella si prega di apporre un segno nel riquadro relativo ad ogni criterio di valutazione secondo la seguente scala:

A=ottimo; B=buono; C=discreto; D=sufficiente; E=scarso; F=pessimo

Criteri di valutazione	A	B	C	D	E	F
Capacità di inserimento						
Attitudine al ruolo						
Capacità di organizzazione del lavoro						
Flessibilità						
Motivazione						
Capacità comunicative e di relazione						
Spirito di gruppo/collaborazione						
Spirito d'iniziativa						
Comportamento						
Rispetto dei tempi						
Puntualità						

**Attività svolte e competenze acquisite dal/dalla tirocinante:**

--

**Breve giudizio del tutor aziendale sull'operato del/della tirocinante:**

--

**L'azienda intende assumere il/la tirocinante:**    sì     no

**Se sì, con quale tipologia contrattuale:**

	Tempo Indeterminato	Tempo Determinato	Contratto di inserimento	Apprendistato	Altro
Part Time					
Full Time					

Data

Firma del tutor Aziendale e timbro dell'impresa