





**A cura del tutor aziendale**

**(Compilare, a tirocinio concluso, riprendendo le competenze indicate nel progetto formativo e inserire nella valutazione finale del tirocinio)**

**VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE ACQUISITE**

| COMPETENZE DA ACQUISIRE (risultati attesi) <sup>1</sup> | COMPETENZE EFFETTIVAMENTE ACQUISITE | ESEMPI PRATICI <sup>2</sup> | VALUTAZIONE DEL LIVELLO RAGGIUNTO |                          |                          |                          |                          |
|---|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   |                                     |                             | 1                                 | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        |
|   |                                     |                             | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                                     |                             | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                                     |                             | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                                     |                             | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                                     |                             | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                                     |                             | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Data .....

Firma del tutor aziendale  
e timbro dell'azienda .....

<sup>1</sup> Le competenze oggetto della valutazione devono essere le stesse che sono state riportate nell'apposita tabella del progetto formativo del tirocinio (allegato 1)

<sup>2</sup> Relativi alle competenze effettivamente acquisite