

Relazione finale di Tirocinio

RIEPILOGO DATI TIROCINIO

COGNOME E NOME	
MATRICOLA	
E-MAIL	
TEL	
CORSO DI LAUREA	
CODICE INSEGNAMENTO 'TIROCINIO' e CFU	
ENTE/AZIENDA	
INDIRIZZO COMPLETO	
DURATA: INIZIO/ FINE e TOT. ORE	
TUTOR DIDATTICO	
TUTOR AZIENDALE	

SOGGETTO OSPITANTE	
AREA/UFFICIO	
VIA/P.ZZA	CITTA'
PERIODO TIROCINIO: DAL	AL
TOTALE ORE:	CFU
TUTOR DIDATTICO (cognome e nome)	



**Università
di Catania**

AREA DELLA DIDATTICA
Servizi Didattici e Tirocinio

DIPARTIMENTO di SCIENZE BIOMEDICHE E
BIOTECNOLOGICHE

TUTOR AZIENDALE (cognome e nome)

► **L'AZIENDA**

(Descrizione dell'azienda: struttura organizzativa, settore di attività, collocazione pubblico/privato, dimensioni)

► **IL TIROCINIO**

(Descrizione delle attività specifiche dell'ufficio presso cui è stato svolto il tirocinio; compiti svolti e livello di autonomia, relazioni interpersonali con il tutor e con altre figure professionali)

► **VALUTAZIONE DELL'ESPERIENZA LAVORATIVA**

(Valutazione della congruenza tra preparazione già acquisita e competenze richieste nello svolgimento del tirocinio; difficoltà incontrate; eventuali sviluppi futuri)



**Università
di Catania**

AREA DELLA DIDATTICA
Servizi Didattici e Tirocinio

DIPARTIMENTO di SCIENZE BIOMEDICHE E
BIOTECNOLOGICHE

► **VALUTAZIONE DELL'ESPERIENZA FORMATIVA**

(Nuove conoscenze e abilità acquisite nel corso del tirocinio; valutazione delle aspettative in relazione all'attività effettivamente svolta)

► **COLLEGAMENTO TRA TEORIA E PRASSI**

FIRMA DELLO STUDENTE _____

FIRMA DEL TUTOR AZIENDALE _____

FIRMA DEL TUTOR DIDATTICO

TIROCINIO APPROVATO

Firma apposta digitalmente ai sensi del D.Lgs. n.82/2005 e ss.mm.ii.