



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA

DIPARTIMENTO DI ECONOMIA E IMPRESA

Ufficio della Didattica e dei Servizi agli Studenti - Tirocini Formativi

AGENDA DI TIROCINIO

Cognome e Nome Tirocinante:

N. MATRICOLA:

SOGGETTO OSPITANTE:

Tutor Aziendale:

Tutor Didattico:



Verifica intermedia

(Incontro con il Tutor Didattico previsto a metà percorso di tirocinio).

1. Cosa prevede il progetto formativo del tuo tirocinio?

2. I contenuti del progetto formativo vengono rispettati durante lo svolgimento del Tirocinio?

sì no solo in parte

3. Se hai risposto 'No' o 'Solo in parte', potresti indicare i motivi?

4. Attraverso quest'attività stai mettendo in pratica i tuoi studi teorici?

sì no solo in parte

5. Se hai risposto 'No' o 'Solo in parte', potresti indicare i motivi?

Data

Firma Tutor Didattico

<i>Data</i>	<i>Firma di entrata</i>	<i>Ora</i>	<i>Firma di uscita</i>	<i>Ora</i>	<i>Tot</i>	<i>Tutor Aziendale</i>



(stampare altri fogli presenza se servono)

Totale ore complessivo _____