



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>

