|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCHEDA VALUTAZIONE STUDENTE (Allegato h)** | | | | | | | |
| Studente: | |  | | | Ente/Azienda |  | |
| UFFICIO/SERVIZIO: |  | |
| Classe/Sez. | |  | | | RESPONSABILE: |  | |
| Indirizzo | |  | | | QUALIFICA: |  | |
| **Durata del PCTO** | | | | | | | |
| Dal: |  | | al : |  | | N° Ore Totali: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1=ottimo 2=buono 3=discreto 4=sufficiente 5=da migliorare 6= non accettabile** | | | | | | | |
| **Indicatori di giudizio** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **ATTITUDINI COMPORTAMENTALI E RELAZIONALI** | | | | | | | |
| Puntualità | |  |  |  |  |  |  |
| Operosità/senso di responsabilità | |  |  |  |  |  |  |
| Senso pratico | |  |  |  |  |  |  |
| Spirito d’iniziativa | |  |  |  |  |  |  |
| Disponibilità all’ascolto e all’apprendimento | |  |  |  |  |  |  |
| Motivazione | |  |  |  |  |  |  |
| Attitudini | |  |  |  |  |  |  |
| Capacità di creare fiducia e provare empatia | |  |  |  |  |  |  |
| Capacità di lavorare con gli altri in maniera costruttiva | |  |  |  |  |  |  |
| **ATTITUDINI ORGANIZZATIVE E CAPACITA’ PROFESSIONALI** | | | | | | | |
| Comprensione delle attività richieste | |  |  |  |  |  |  |
| Capacità di analisi e spirito critico | |  |  |  |  |  |  |
| Capacità di sintesi | |  |  |  |  |  |  |
| Interesse/curiosità per le attività svolte | |  |  |  |  |  |  |
| Flessibilità mentale | |  |  |  |  |  |  |
| Autonomia nello svolgere i compiti assegnati | |  |  |  |  |  |  |
| Utilizzo di metodo di lavoro/di gestione del tempo | |  |  |  |  |  |  |
| Capacità di apprendimento | |  |  |  |  |  |  |
| Livello di conoscenze tecniche di base | |  |  |  |  |  |  |
| Livello di conoscenze tecniche acquisite | |  |  |  |  |  |  |
| Livello di efficienza raggiunto (realizzazione degli obiettivi prefissati del progetto formativo) | |  |  |  |  |  |  |
| **Altre considerazioni (su aspetti emersi , utili ai fini della valutazione del tirocinio formativo)** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Data: | Firma del tutor aziendale  e timbro Azienda | | | | | | |