|  |
| --- |
| **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 |