



Allegato 3

**VALUTAZIONE DEL PROGETTO DI TIROCINIO
A CURA DEL TUTOR/GUIDA DI TIROCINIO REFERENTE**

STUDENTE

Cognome Matricola.....

Nome

Azienda

Struttura operativa

Direttore Struttura

Coordinatore Struttura e Tutor

Tel. ed e.mail Tutor

CRITERI CONSIDERATI PER LA VALUTAZIONE

Giudizio: **I** (Insufficiente); **S** (Sufficiente); **D** (Discreto); **B** (Buono); **MB** (Molto Buono); **O** (Ottimo)

		I	S	D	B	MB	O
1	Rilevanza qualitativa, quantitativa e strategica del problema in relazione alla organizzazione dei servizi e delle risposte all'utenza						
2	Pertinenza degli obiettivi. Illustrazione degli effetti costo/beneficio dei provvedimenti in relazione alla organizzazione dei servizi e delle risposte all'utenza						
3	Accuratezza e completezza della previsione delle risorse tecniche umane e strutturali necessarie. Sviluppo delle motivazioni che orientano la scelta dei provvedimenti e la loro appropriatezza. Definizione delle funzioni ruoli e responsabilità delle persone coinvolte nella realizzazione del progetto						
4	Descrizione delle motivazioni, degli obiettivi formativi e delle modalità di attuazione di un piano formativo (se necessario)						
5	Livello di pertinenza e completezza. Grado di rilevabilità						

Annotazioni ritenute rilevanti dal Tutor/Guida di Tirocinio:

.....

.....

.....

.....

**GIUDIZIO SINTETICO SUL PROGETTO DI TIROCINIO PRATICO
(Insufficiente, Sufficiente, Discreto, Buono, Molto Buono, Ottimo)**

Data

Firma del Tutor/Guida di Tirocinio

.....