**Verifica intermedia**

**Cognome e Nome Tirocinante:**

**Ufficio:**

|  |
| --- |
| **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?**
   * si □ 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?**
   * si □ no □ solo in parte
5. **Se hai risposto ‘No’ o ‘Solo in parte’, potresti indicare i motivi?**
6. **In una scala da 1 a 3 (stabile – crescita), come ti valuti nei seguenti ambiti di apprendimento:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Autonomia | □ 1 | □ 2 | □ 3 |
| Interiorizzazione regole e procedure organizzative | □ 1 | □ 2 | □ 3 |
| Lavoro d’equipe | □ 1 | □ 2 | □ 3 |

Data Firma Tutor Didattico