



Provincia di Pavia

Centro Impiego PAVIA  
Via Ponzio c/o Fondazione Clerici  
Tel. 0382/57.99.97 / 57.95.85  
Fax 0382/57.26.79  
e-mail [pavia@formalavoro.pv.it](mailto:pavia@formalavoro.pv.it)

Centro per l'Impiego di P A V I A

TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO - D.L. 142/98

SCHEDA DI VERIFICA E MONITORAGGIO  
A CURA DELL'AZIENDA OSPITANTE

In qualità di tutor aziendale, al fine di verificare i risultati dello stage di seguito indicato, la preghiamo di compilare questa scheda:

Azienda ospitante \_\_\_\_\_  
Convenzione n. \_\_\_\_\_ stipulata in data \_\_\_\_\_

Cognome e nome del/la tirocinante \_\_\_\_\_  
Età \_\_\_\_\_  
Condizione precedente all'inserimento in stage:  
studente scuola superiore allievo F.P.  
universitario disoccupato in mobilità  
frequentante corso post-diploma in cerca di primo impiego  
frequentante corso post-laurea portatore di handicap

Sede dello stage \_\_\_\_\_  
Periodo di svolgimento dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
Proroga dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
Area/reparto di inserimento in azienda \_\_\_\_\_  
Finalità del progetto stage \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lo stage ha previsto momenti di teoria  no  si \_\_\_\_\_ % del periodo complessivo

E' stato rilasciato un attestato al termine dello stage  si  no

Saremmo inoltre interessati ad avere un suo parere sul/la tirocinante:

| <b>Comportamento ed attitudini relazionali</b> | <i>scarso</i> | <i>sufficiente</i> | <i>buono</i> | <i>ottimo</i> |
|--|---------------|--------------------|--------------|---------------|
| • <i>Adattamento al contesto organizzativo</i> |               |                    |              |               |
| • <i>Senso di responsabilità</i>               |               |                    |              |               |
| • <i>Senso pratico</i>                         |               |                    |              |               |
| • <i>Capacità di esprimersi correttamente</i>  |               |                    |              |               |
| • <i>Attitudine al lavoro di gruppo</i>        |               |                    |              |               |
| • <i>Disponibilità all'</i>                    |               |                    |              |               |
| • <i>Motivazione/interesse</i>                 |               |                    |              |               |

| <b>Capacità organizzative e professionali</b>                                    | <i>Scarso</i> | <i>sufficiente</i> | <i>buono</i> | <i>ottimo</i> |
|--|---------------|--------------------|--------------|---------------|
| • <i>Compressione delle attività sviluppate nell'area/reparto di inserimento</i> |               |                    |              |               |
| • <i>Grado di autonomia nel realizzare i compiti assegnati</i>                   |               |                    |              |               |
| • <i>Livello di conoscenze tecniche di base acquisite</i>                        |               |                    |              |               |
| • <i>Livello di conoscenze tecniche acquisite</i>                                |               |                    |              |               |
| • <i>Grado di abilità operative acquisite</i>                                    |               |                    |              |               |

Reputa che gli obiettivi indicati nel progetto di stage siano stati raggiunti in modo

*Poco soddisfacente*                      *soddisfacente*    *molto soddisfacente*

Ritiene l'esperienza globalmente

*Poco soddisfacente*                      *soddisfacente*    *molto soddisfacente*

L'azienda intende prorogare lo stage    *no*                      *si*    per quanto tempo \_\_\_\_\_

L'azienda intende assumere il/la tirocinante *no*                      *si*

Con quale tipologia contrattuale

|                  | <i>tempo indeterminato</i> | <i>Tempo determinato</i> | <i>CFL</i> | <i>Apprendistato</i> | <i>Altro</i> |
|------------------|----------------------------|--------------------------|------------|----------------------|--------------|
| <i>Part time</i> |                            |                          |            |                      |              |
| <i>Full time</i> |                            |                          |            |                      |              |

Nome e Cognome del tutor aziendale \_\_\_\_\_

Posizione in azienda \_\_\_\_\_

*La ringraziamo per la collaborazione*

Data compilazione \_\_\_\_\_

Firma del tutor aziendale \_\_\_\_\_

Firma del tutor del Centro per l'Impiego \_\_\_\_\_