

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dipartimento di Scienze Fisiche e Chimiche

Corso di .........................................................................................................

........................................................................................................................

Anno di corso .........................

Anno accademico ……../.........

**LIBRETTO DI TIROCINIO  
INDIVIDUALE**

**(diario delle presenze e delle attività)**

Studente .........................................................................................................

Matricola .......................................................................................................

Tutore aziendale ............................................................................................

Tutore universitario .......................................................................................

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL LIBRETTO DI TIROCINIO**

Il libretto di tirocinio deve essere custodito dallo studente per tutta la durata del tirocinio e al termine dello stesso deve essere restituito per l'acquisizione dei crediti formativi.

La parte A e la parte B devono essere compilate dallo studente, il quale è tenuto  
 ad indicare, per ogni giorno di tirocinio, la data, la durata ed una breve  
descrizione dell’attività svolta. Lo studente deve provvedere ad acquisire, su  
ciascuna pagina, la firma del tutore aziendale ed il timbro dell’azienda.

La parte C deve essere compilata dal tutore universitario, il quale è tenuto ad  
indicare le ore svolte per attività di assistenza prestata allo studente.

La parte D deve essere compilata dal tutore aziendale al termine del periodo  
di svolgimento del tirocinio, con la redazione di una breve relazione sulle  
attività svolte in relazione agli obiettivi previsti dal progetto formativo e con  
un giudizio sui risultati formativi raggiunti.

La parte E deve essere compilata dallo studente cui è richiesta una valutazione  
complessiva dell’attività svolta.

Parte A a cura dello studente

**Dati relativi al tirocinante**

Cognome e nome ............................................................................................

Matricola .........................................................................................................

E-mail ..............................................................................................................

**Dati relativi al soggetto ospitante**

Ragione sociale ..................................................................................................

Sede del tirocinio ...............................................................................................  
............................................................................................................................

**Dati relativi al tirocinio**

Data inizio: ........................ Data fine ...............................  
N. di Crediti Formativi ...................  
Tutore universitario .............................................................  
Tutore aziendale ...................................................................

Parte B a cura dello studente

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Ora inizio | Ora fine | Attività svolte | Firma del tirocinante |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Timbro del Soggetto Ospitante e firma del tutore aziendale

………………………………………....………………………………….........

Parte B a cura dello studente

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Ora inizio | Ora fine | Attività svolte | Firma del tirocinante |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Timbro del Soggetto Ospitante e firma del tutore aziendale

…………………………………....……………………………………….........

Parte B a cura dello studente

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Ora inizio | Ora fine | Attività svolte | Firma del tirocinante |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Timbro del Soggetto Ospitante e firma del tutore aziendale

………………………………………....………………………………….........

Parte B a cura dello studente

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Ora inizio | Ora fine | Attività svolte | Firma del tirocinante |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Timbro del Soggetto Ospitante e firma del tutore aziendale

………………………………………....………………………………….........

Parte C a cura del tutore universitario

Assistenza agli studenti fornita dal Prof. ............................................................., tutore universitario per l’attività di tirocinio

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | N. ore di assistenza | Ora inizio | Ora fine | Descrizione attività |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Totale ore |  |  |  |  |

Firma del tutore universitario ...............................................................................

Parte D a cura del tutore aziendale

**Relazione del tutore aziendale sull’attività di tirocinio**

Descrizione delle attività svolte in relazione agli obiettivi previsti dal progetto  
formativo………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Giudizio sulle preliminari conoscenze e competenze dello studente ai fini del raggiungimento degli obiettivi previsti dal progetto formativo

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Aspetti su cui si sono registrate difficoltà, necessità di riprogettazione od opportunità non previste in partenza …………………………………………….

……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Giudizio sui risultati formativi raggiunti

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data ....................................

Timbro del Soggetto Ospitante e firma del tutore aziendale

………………………………………....…………………………………........

Parte E a cura dello studente

**Valutazione conclusiva sulle attività di tirocinio**

Aspetti su cui si sono registrate difficoltà, necessità di riprogettazione od opportunità non previste in partenza

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Supporto del tutore del Soggetto Ospitante  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Valutazioni di carattere generale

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
  
Data....................................

Firma dello studente ......................................................................