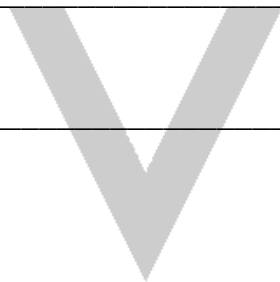


● Università
● degli Studi
della Campania
Luigi Vanvitelli

Dipartimento di Architettura e Disegno Industriale

Corso di _____

In _____



● Università
● degli Studi
della Campania
Luigi Vanvitelli

Diario di Tirocinio

Tirocinante _____

Matricola _____/_____

PARTE A

TIROCINANTE

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Matricola a 9 caratteri |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Portatore di handicap Sì No

POSIZIONE UNIVERSITARIA DEL TIROCINANTE

Studente iscritto al _____ anno del corso di _____ a.a. _____

In _____

Dipartimento di _____

SOGGETTO OSPITANTE

Denominazione _____

Sede del Tirocinio _____



DATI RELATIVI AL TIROCINIO

Durata del tirocinio n. mesi _____ dal _____ al _____

n. totale di ore _____ n. C.F.U. _____

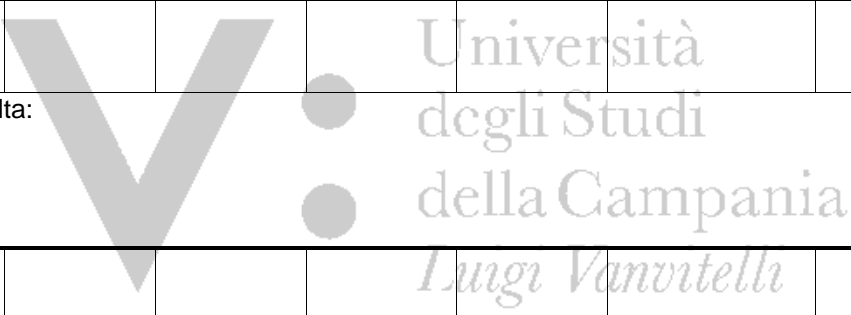
TUTOR

Tutor Soggetto Promotore _____

Tutor Soggetto Ospitante _____

PARTE B

1	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì								
	Attività svolta:							
Martedì								
	Attività svolta:							
Mercoledì								
	Attività svolta:							
Giovedì								
	Attività svolta:							
Venerdì								
	Attività svolta:							
Sabato								
	Attività svolta:							
Domenica								
	Attività svolta:							
								Ore:

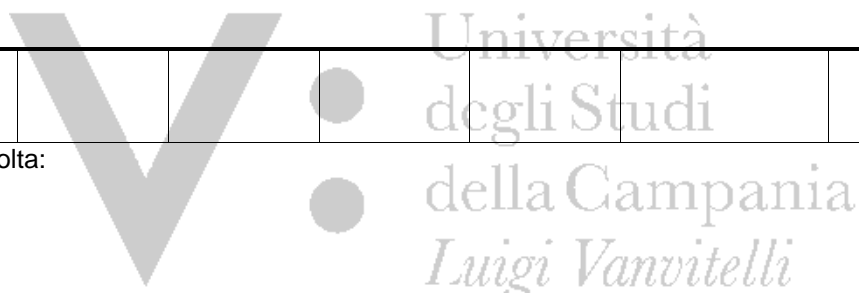


PARTE B

Ore:

2	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:

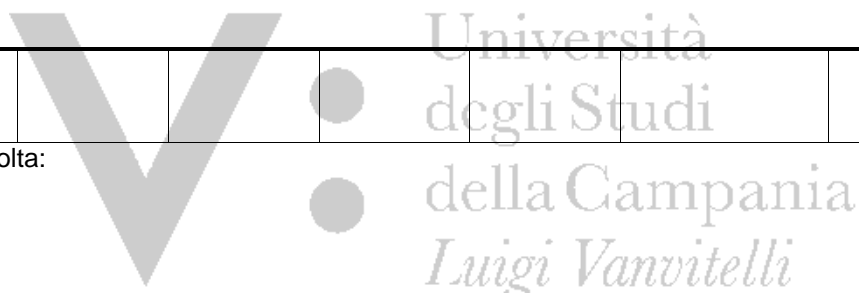


PARTE B

Ore:


3	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:



PARTE B

Ore:

4	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
								
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

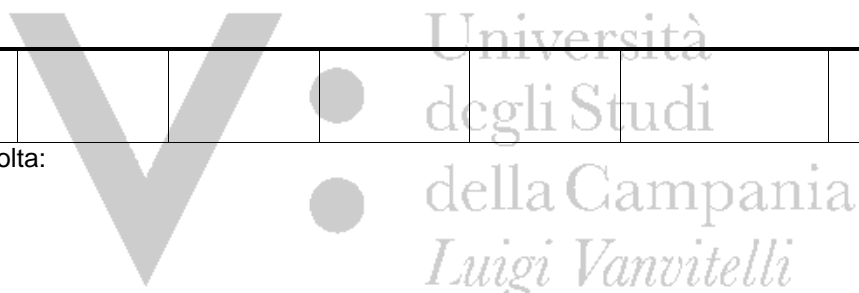
Ore:

PARTE B

Ore:

5	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:



PARTE B

Ore:


6	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:



PARTE B

Ore:

7	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
								
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

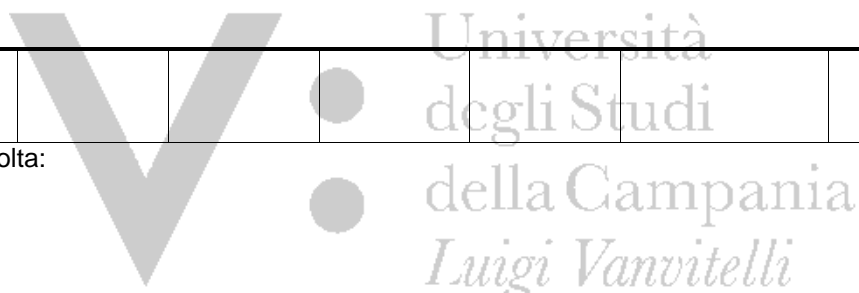
Ore:

PARTE B

Ore:

8	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:



PARTE B

Ore:

9	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:



PARTE B

Ore:

10	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:



PARTE B

Ore:

11	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:



PARTE B

Ore:


12	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:



PARTE B

Ore:

13	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
								
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:

PARTE B

Ore:


14	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:



PARTE B

Ore:

15	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
								
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

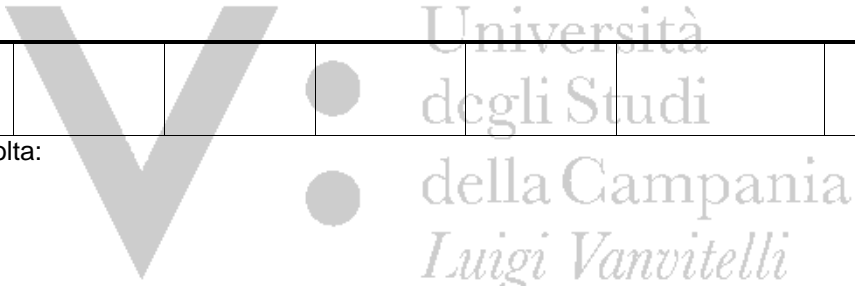
Ore:

PARTE B

Ore:

16	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:



PARTE B

Ore:

17	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:

PARTE B

Ore:

18	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:

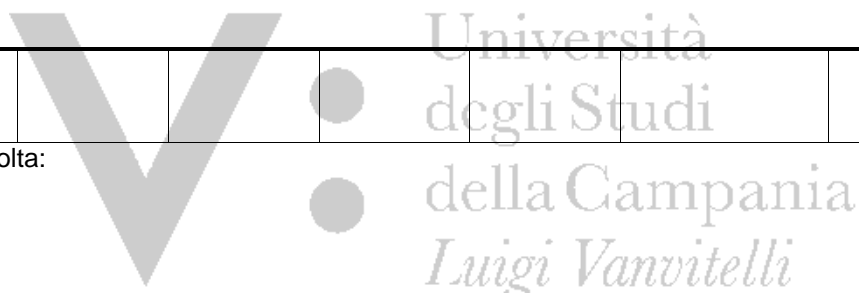


PARTE B

Ore:

19	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:



PARTE B

Ore:

20	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:



PARTE B

Ore:


21	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:



PARTE B

Ore:

22	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
								
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:

PARTE B

Ore:

23	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:

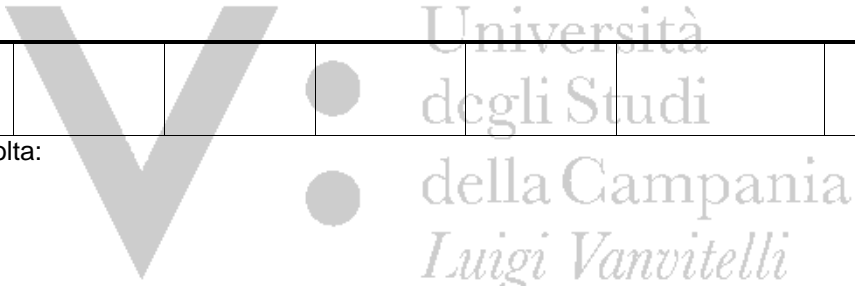


PARTE B

Ore:


24	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:



PARTE B


Ore:

25	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
								
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:

PARTE B


Ore:

26	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
								
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:

PARTE B

Ore:

27	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
								
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:

PARTE B


Ore:

28	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:

PARTE B


Ore:

29	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
								
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:

PARTE B

Ore:

30	Data	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Firma Tirocinante	Firma Tutor	Ore svolte
Lunedì	Attività svolta:							
Martedì	Attività svolta:							
Mercoledì	Attività svolta:							
Giovedì	Attività svolta:							
								
Venerdì	Attività svolta:							
Sabato	Attività svolta:							
Domenica	Attività svolta:							

Ore:

PARTE C

Relazione del Tutor del Soggetto Ospitante sull'attività di tirocinio

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

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

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

Giudizio sui risultati formativi raggiunti:

Firma del Tutor _____

Timbro Soggetto Ospitante

Data _____

PARTE C

Questionario di Soddisfazione a cura del Tutor del Soggetto Ospitante

1. Il Tirocinante ha rispettato i regolamenti aziendali?

NULLA	1	2	3	4	5	TOTALMENTE
-------	---	---	---	---	---	------------

2. La formazione di base del Tirocinante era adeguata per raggiungere gli obiettivi del progetto formativo?

INADEGUATA	1	2	3	4	5	ADEGUATA
------------	---	---	---	---	---	----------

3. Il tirocinante aveva chiari gli obiettivi del tirocinio prima dell'inizio dello stesso?

NULLA	1	2	3	4	5	TOTALMENTE
-------	---	---	---	---	---	------------

4. Gli obiettivi del progetto formativo sono stati raggiunti dal Tirocinante?

NULLA	1	2	3	4	5	TOTALMENTE
-------	---	---	---	---	---	------------

5. La realizzazione del progetto formativo ha creato un valore aggiunto all'impresa?

NULLA	1	2	3	4	5	TOTALMENTE
-------	---	---	---	---	---	------------

6. Si prevedono ulteriori forme di collaborazione con il Tirocinante?

Sì	No
----	----

Se Sì indicare:

- Contratto a tempo determinato
- Contratto a tempo indeterminato
- Contratto di alto apprendistato
- Co.co.co.
- Altro _____

7. È soddisfatto della collaborazione con l'Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli?

NULLA	1	2	3	4	5	TOTALMENTE
-------	---	---	---	---	---	------------

8. Prevede ulteriori collaborazioni con l'Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli?

NULLA	1	2	3	4	5	TOTALMENTE
-------	---	---	---	---	---	------------

PARTE D

Relazione del Tirocinante sull'attività di tirocinio

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

Supporto del Tutor del Soggetto Ospitante:

Supporto del Tutor del Soggetto Promotore:

Valutazioni di carattere generale:

Data _____ Firma del tirocinante _____

PARTE D

Questionario di Soddisfazione a cura del Tirocinante

1. All'avvio del progetto formativo Le erano chiari gli obiettivi del tirocinio?

NULLA	1	2	3	4	5	TOTALMENTE
-------	---	---	---	---	---	------------

2. Ritieni che la partecipazione al tirocinio sia utile per lo sviluppo delle Sue competenze?

NULLA	1	2	3	4	5	TOTALMENTE
-------	---	---	---	---	---	------------

3. Le attività svolte durante il tirocinio hanno risposto alle Sue aspettative?

NULLA	1	2	3	4	5	TOTALMENTE
-------	---	---	---	---	---	------------

4. Le basi universitarie Le hanno fornito le capacità di problem solving per il raggiungimento degli obiettivi del progetto formativo?

NULLA	1	2	3	4	5	TOTALMENTE
-------	---	---	---	---	---	------------

5. Come valuta il contributo del Tutor Universitario nel corso dell'attività formativa

NEGATIVA	1	2	3	4	5	POSITIVA
----------	---	---	---	---	---	----------

6. Come valuta il contributo del Tutor Aziendale nel corso dell'attività formativa

NEGATIVA	1	2	3	4	5	POSITIVA
----------	---	---	---	---	---	----------

7. Gli uffici e gli strumenti aziendali messi a disposizione erano adeguati allo svolgimento del Suo periodo di Formazione?

NULLA	1	2	3	4	5	TOTALMENTE
-------	---	---	---	---	---	------------

8. L'esperienza Le ha permesso di acquisire informazioni sul mondo del lavoro e di indirizzarla verso figure professionali che rispecchiano il Suo futuro?

NULLA	1	2	3	4	5	TOTALMENTE
-------	---	---	---	---	---	------------

9. Come valuta globalmente la Sua esperienza di formazione?

NEGATIVA	1	2	3	4	5	POSITIVA
----------	---	---	---	---	---	----------

PARTE E

Relazione del Tutor del Soggetto Promotore sull'attività di tirocinio

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

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

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

Giudizio sui risultati formativi raggiunti:

Firma del Tutor _____

Timbro Soggetto Promotore

Data _____

Annotazioni



● Università
● degli Studi
della Campania
Luigi Vanvitelli



Diario di Tirocinio v2017.1 – Luglio 2017
Realizzazione Ufficio Attività Studentesche