Allegato F – Relazione Responsabile di Tirocinio del Soggetto Ospitante

# RELAZIONE CONCLUSIVA DA COMPILARE A CURA DEL RESPONSABILE DI TIROCINIO

# (DA FAR PERVENIRE AL COORDINATORE DEL TIROCINIO)

SOGGETTO OSPITANTE

ragione sociale: **ragione sociale**

responsabile del tirocinio: **Cognome e Nome**

CONSUNTIVO TIROCINIO

cognome e nome del tirocinante: **Cognome e Nome**

luogo tirocinio: **Indicare dove è stato effettuato il tirocinio**

periodo dal: **gg/mm/aaaa** al: **gg/mm/aaaa**

descrizione analitica delle attività in cui il tirocinante è stato coinvolto: **indicare tutte le attività**

risultati pratici conseguiti: **indicare i risultati pratici conseguiti**

VALUTAZIONE FINALE

giudizio sull’impegno e l’assiduità del tirocinante:  positivo  negativo

conoscenze teoriche di partenza:  insufficiente  sufficiente  buono  ottimo

conoscenze teoriche acquisite:  insufficiente  sufficiente  buono  ottimo

abilità pratiche di partenza:  insufficiente  sufficiente  buono  ottimo

abilità pratiche acquisite:  insufficiente  sufficiente  buono  ottimo

raggiungimento degli obiettivi prefissati:  si  no

giudizio complessivo sull’esperienza conclusa:  positivo  negativo **indicare il giudizio complessivo sull'esperienza conclusa**

Autorizzo l’Ordine degli Architetti P.P.C. della Provincia di Sondrio al trattamento dei dati ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 679/2016

**Luogo**, **data**. (firma del responsabile del tirocinio)

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