Allegato E – Relazione Finale del Tirocinante

# RELAZIONE CONCLUSIVA DA COMPILARE A CURA DEL TIROCINANTE

# (DA FAR PERVENIRE AL COORDINATORE DEL TIROCINIO)

TIROCINANTE

cognome: **Cognome** nome: **Nome**

nato a/in: **Città e Provincia o Nazione** il: **gg/mm/aaaa**

codice fiscale: **Codice** fiscale

residente in: **Via,n. - CAP Comune Provincia - Stato**

telefono: **+39. ...........** e-mail: **nome.cognome@mail.polimi.it/polimi.it**

SOGGETTO OSPITANTE

ragione sociale: **ragione sociale**

sede legale: **Via,n. - CAP Comune Provincia - Stato**

TUTOR

responsabile del tirocinio: **Cognome e Nome**

tutor del Politecnico, Prof: **Cognome e Nome**

TIROCINIO

periodo dal: **gg/mm/aaaa** al: **gg/mm/aaaa** durata in ore: **numero ore** modalità: **part-time/full-time**

coerenza tra tirocinio e progetto formativo: [ ]  si [ ]  no (motivare) **indicare le motivazioni**

rapporto con il tutor del soggetto ospitante: [ ]  insufficiente [ ]  sufficiente [ ]  buono [ ]  ottimo

specificare contenuti e conoscenze acquisite: **indicare contenuti e conoscienze acquisite**

eventuali problemi riscontrati: **indicare contenuti e conoscienze acquisite**

limiti legati alla propria preparazione / conoscenza / esperienza: **indicare limiti legati alla propria preparazione / conoscenza / esperienza**

giudizio complessivo sull’esperienza conclusa: [ ]  positivo [ ]  negativo **argomentare**

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 tirocinante)

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