



UNIVERSITÀ  
degli STUDI  
di CATANIA

DIPARTIMENTO DI .....  
*Servizi Didattici e Tirocini*

## DIARIO DI TIROCINIO

**Cognome e Nome Tirocinante:**

**Sede Tirocinio:**

**Tutor Aziendale:**

**Tutor Didattico:**





# Verifica intermedia

*(Incontro con il Tutor Didattico previsto a metà percorso di tirocinio).*

**1. Cosa prevede il progetto formativo del tuo tirocinio?**

---

---

---

---

**2. I contenuti del progetto formativo vengono rispettati durante lo svolgimento del Tirocinio?**

sì     no     solo in parte

**3. Se hai risposto 'No' o 'Solo in parte', potresti indicare i motivi?**

---

---

**4. Attraverso quest'attività stai mettendo in pratica i tuoi studi teorici?**

sì     no     solo in parte

**5. Se hai risposto 'No' o 'Solo in parte', potresti indicare i motivi?**

---

---

---

**6. In una scala da 1 a 3 (stabile – crescita), come ti valuti nei seguenti ambiti di apprendimento:**

Autonomia  1     2     3

Interiorizzazione regole e procedure organizzative  1     2     3

Lavoro d'equipe  1     2     3

Data

---

Firma Tutor Didattico

---

