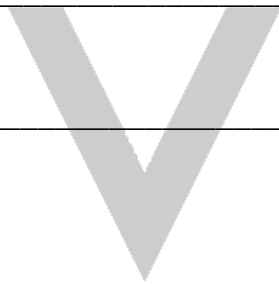


● Università
● degli Studi
della Campania
Luigi Vanvitelli

Dipartimento _____

Corso di _____

In _____



● Università
● degli Studi
della Campania
Luigi Vanvitelli

Diario di Tirocinio

Tirocinante _____

Matricola _____ / _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL DIARIO DI TIROCINIO

Il diario di tirocinio deve essere custodito dal tutor del Soggetto Ospitante per tutta la durata del tirocinio ed al termine dello stesso deve essere restituito al Dipartimento di afferenza del tirocinante al fine di completare l'iter amministrativo.

La **parte A** deve essere compilata a cura dell'Ufficio che rilascia il presente Diario di Tirocinio.

La **parte B** deve essere compilata dal tutor del Soggetto Ospitante il quale è tenuto ad indicare, per ogni giorno di tirocinio, la data, la durata ed una breve descrizione dell'attività svolta. Il tutor del Soggetto Ospitante deve provvedere ad acquisire, per ciascun giorno di presenza, la firma del tirocinante.

La **parte C** deve essere compilata dal tutor del Soggetto Ospitante 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 D** deve essere compilata dal tirocinante cui è richiesta una valutazione complessiva dell'attività svolta.

La **parte E** deve essere compilata dal tutor del Soggetto Promotore 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.

Il presente diario di tirocinio si compone di n.40 pagine.

Per informazioni contattare l'Area Didattica del Dipartimento di afferenza.

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 _____



Università
degli Studi
della Campania
Luigi Vanvitelli

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:							

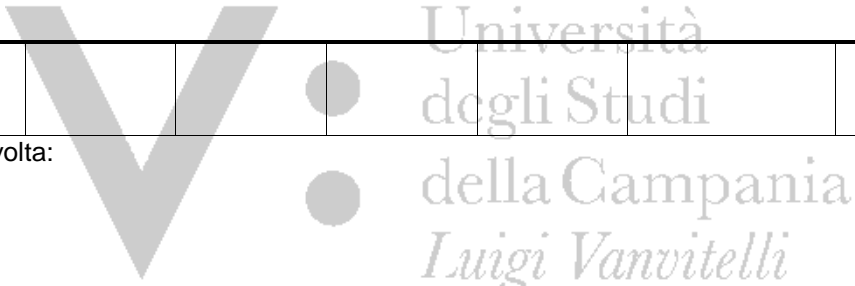
Ore:

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:

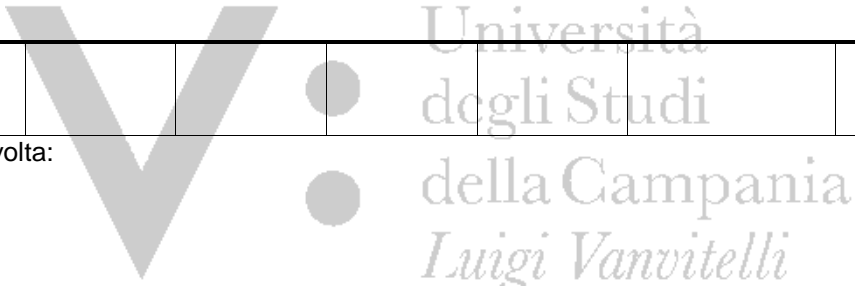


PARTE B

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:

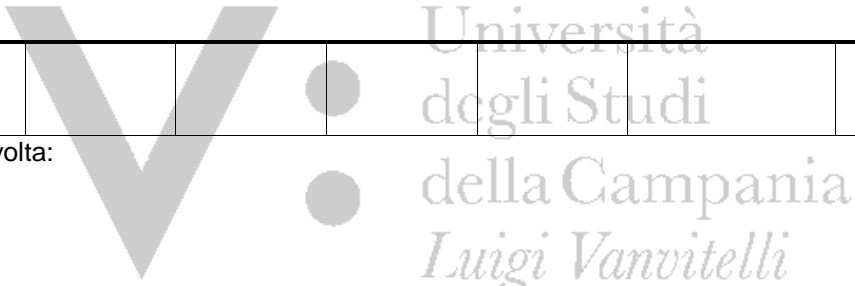


PARTE B

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:

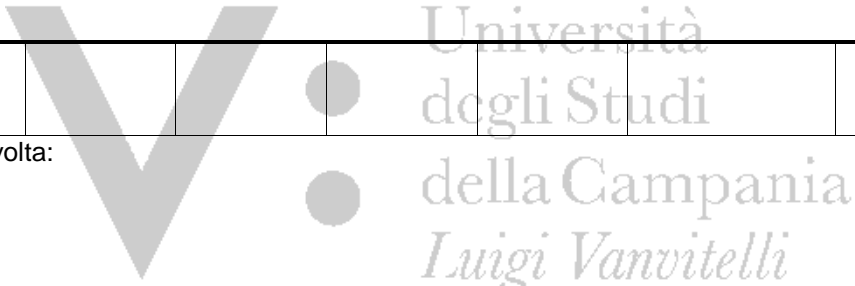


PARTE B

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:

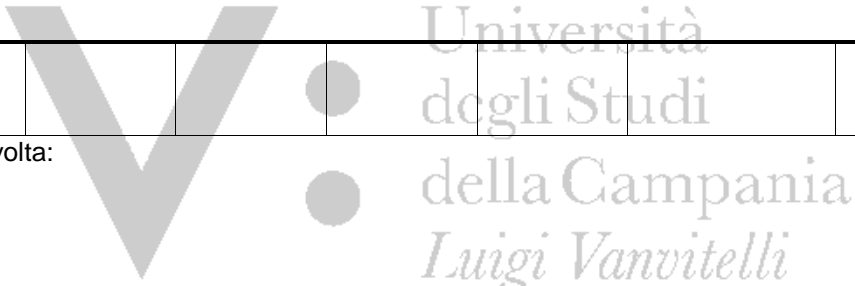


PARTE B

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:

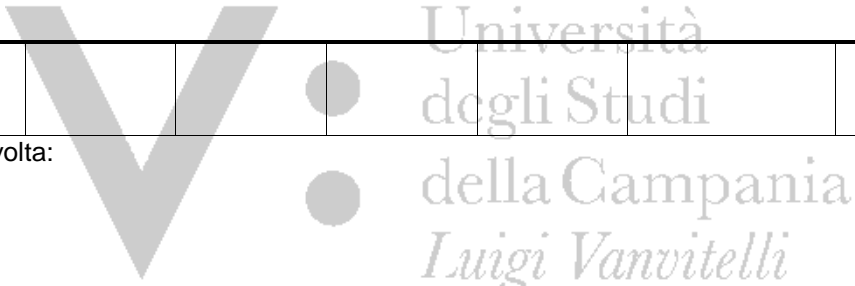


PARTE B

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:

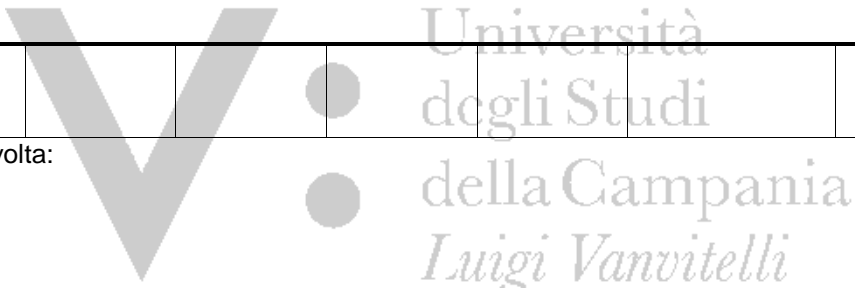


PARTE B

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:

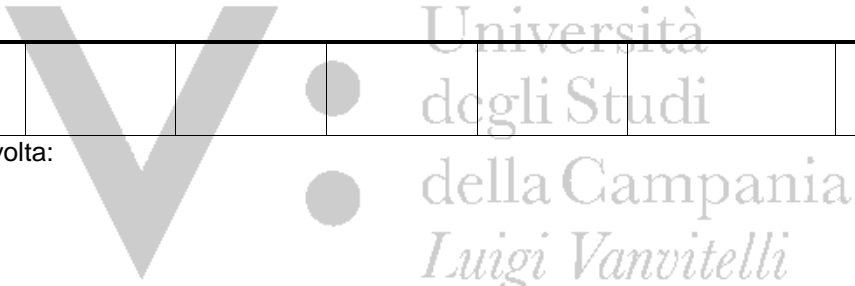


PARTE B

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:

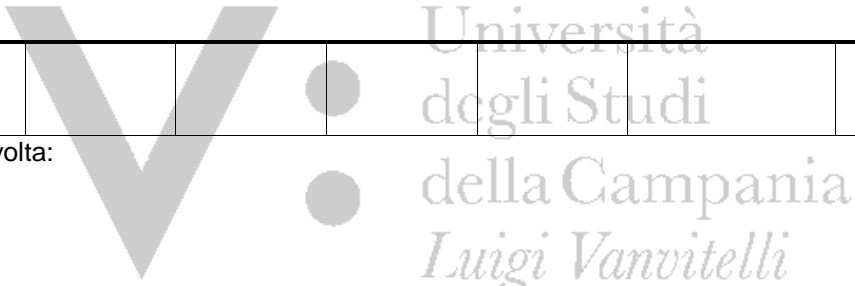


PARTE B

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:

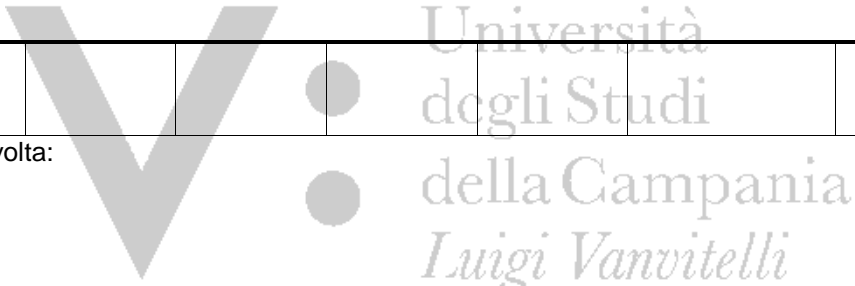


PARTE B

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:

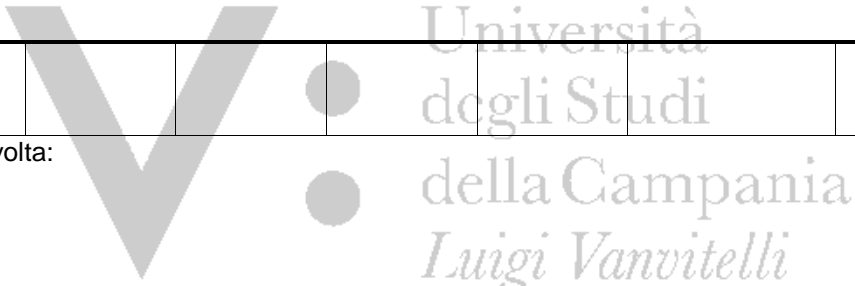


PARTE B

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:

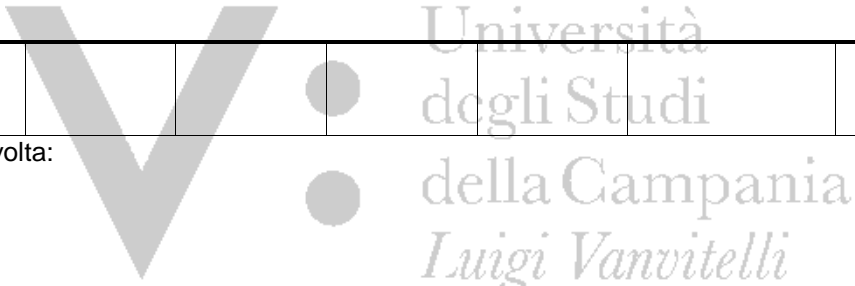


PARTE B

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:

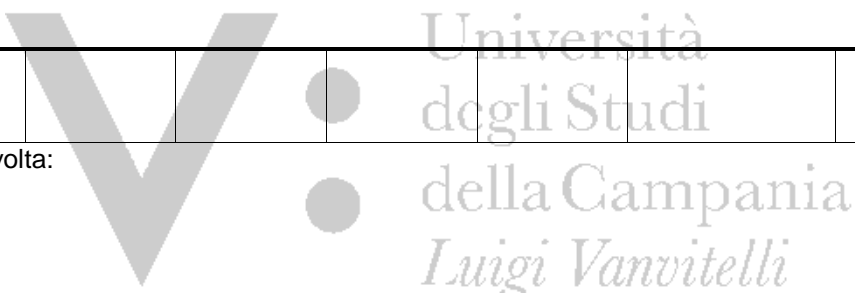


PARTE B

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:

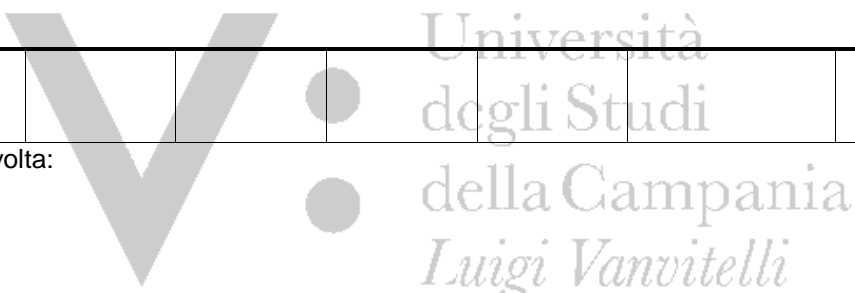


PARTE B

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:

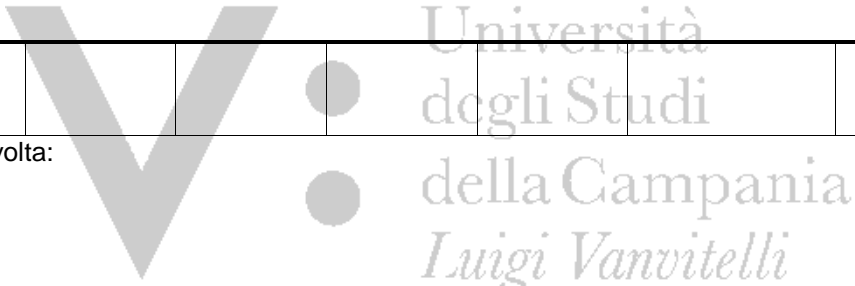


PARTE B

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:

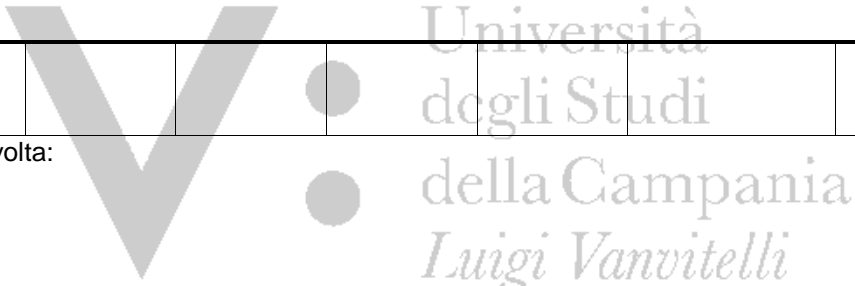


PARTE B

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:

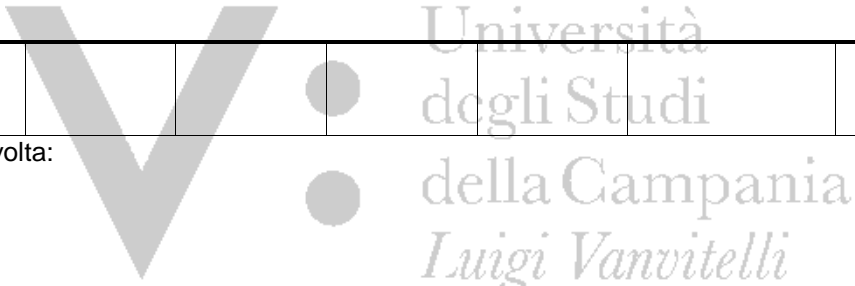


PARTE B

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:

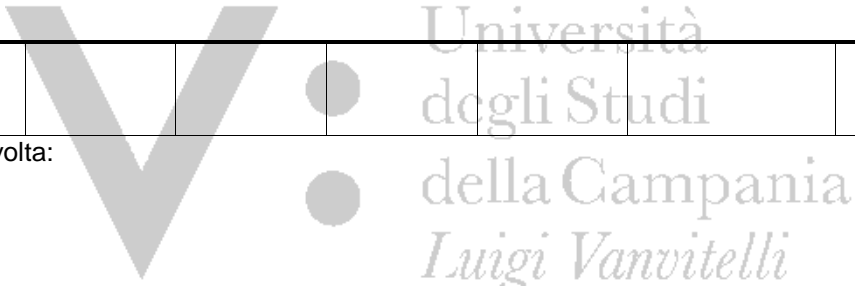


PARTE B

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:

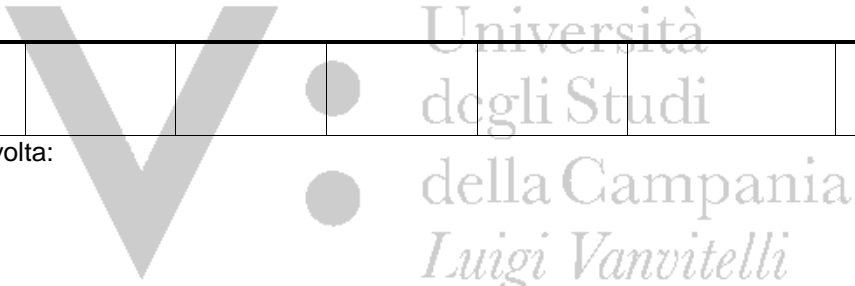


PARTE B

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:

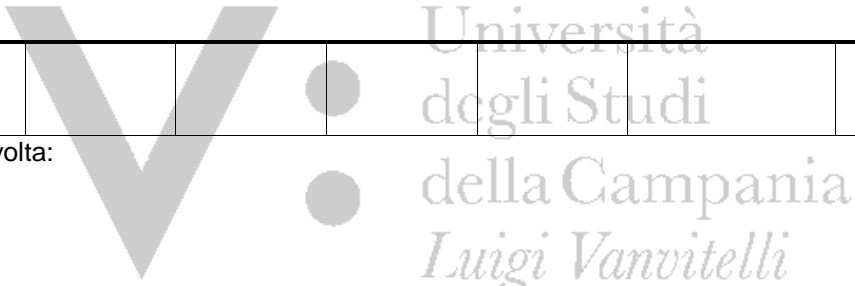


PARTE B

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?

Si	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. Ritiene 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 dello 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