 Università degli Studi di Firenze	<b>Servizio per l'Orientamento della Facoltà di Ingegneria</b>	DOCUMENTI	REV. 00 del 01.07.2005
			Pagina 1 di 2
<b>TIROCINIO DI FORMAZIONE - VALUTAZIONE FINALE</b>			

**POLO BIOMEDICO E TECNOLOGICO**

(Rif. Convenzione stipulata in data..... tra l'Università degli Studi di Firenze e il Dipartimento di..... )

**Numero matricola del tirocinante** .....3700407.....

**Codice identificativo tirocinio** (Facoltà, corso di laurea o diploma, anno, n. progressivo).....

**Nominativo del tirocinante** ..... Laurent NTIBARIKURE .....

**Codice identificativo azienda**.....

**Azienda ospitante** (sede legale)

Università degli Studi di Firenze – Dipartimento di...ELETTRONICA E TELECOMUNICAZIONI

Indirizzo: Via di S. Marta, 3 – 50139 Firenze - tel. ....0554796499....fax.055483954...e-mail...presidenzaing@unifi.it

**Tutore**

..... Prof. Massimiliano PIERACCINI .....

A. I rapporti con il tirocinante sono stati?

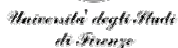
- |                       |                                     |
|-----------------------|-------------------------------------|
| A.01 ottimi           | <input type="checkbox"/>            |
| A.02 buoni            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| A.03 discreti         | <input type="checkbox"/>            |
| A.04 mediocri         | <input type="checkbox"/>            |
| A.05 pessimi          | <input type="checkbox"/>            |
| A.06 nessun rapporto  | <input type="checkbox"/>            |
| A.07 nessuna risposta | <input type="checkbox"/>            |

B. A quale livello si è collocato il tirocinante nello svolgimento della sua attività?

- |                                                         | Molto<br>elevato                    | elevato                             | sufficiente              | insuff.                  |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| B.01 motivazione                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B.02 capacità di lavorare in gruppo                     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B.03 capacità di adattamento                            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B.04 capacità di risolvere problemi                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B.05 capacità di applicazione delle conoscenze teoriche | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B.06 conoscenza pregressa                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

C. Gli obiettivi fissati nel progetto di formazione/orientamento sono stati conseguiti?

- |                   |                          |
|-------------------|--------------------------|
| C.01 affatto      | <input type="checkbox"/> |
| C.02 parzialmente | <input type="checkbox"/> |



DOCUMENTI

REV. 00 del  
01.07.2005

Pagina 2 di 2

## TIROCINIO DI FORMAZIONE - VALUTAZIONE FINALE

### C.03 quasi interamente

☐

C.04 interamente

☒

C.05 nessuna risposta

1

## D.01 molto soddisfacente



D.02 soddisfacente

1

D.03 parzialmente soddisfacente

1

D.04 insoddisfacente

9

D.05 nessuna risposta

☐

**Osservazioni e suggerimenti** (tesi anche al perseguimento di livelli qualitativi più elevati dell'attività di tirocinio)

[illegible]

(data) .....

Firma del tutor universitario .....