

ALLEGATO 5**SCHEDA INDIVIDUALE TIROCINANTE** *(da compilare per ogni tirocinante)***TIROCINANTE 1**

Cognome e Nome _____

Sesso M F

Luogo e data di nascita _____ C.F. _____

Titolo di studio _____

Indirizzo _____

Comune _____ Prov . _____ C.A.P. _____

Telefono _____ E-Mail _____

La eventuale partecipazione a corsi o percorsi formativi:

1. Periodo: _____

Percorso formativo e Titolo/certificato: _____

Conoscenze e abilità acquisite:

Valutazioni personali (criticità, risultati raggiunti, competenze acquisite più
soddisfacenti..ecc):

2. Periodo: _____

Percorso formativo e Titolo/certificato: _____

Conoscenze e abilità acquisite:

Valutazioni personali (criticità, risultati raggiunti, competenze acquisite più
soddisfacenti..ecc):**Le eventuali precedenti esperienze lavorative:**

Periodo di riferimento:

Ruolo ricoperto:

Attività svolte:

Eventuali responsabilità attribuite:

Strumenti/tecnologie utilizzate:

Attività svolte con maggiore efficacia:

Attività nelle quali si è incontrata maggiore difficoltà:

Le competenze (conoscenze e abilità) tecnico- professionali possedute:

Le competenze trasversali (relazione, diagnosi, *problem solving* e strategie d'azione) possedute:

_____, lì _____

(Timbro dell'impresa)
(Firma del titolare o del legale rappresentante)