

RELAZIONE FINALE



**REGIONE
PUGLIA**

RELAZIONE FINALE CONCERNENTE L'ATTIVITA' FORMATIVA

SOGGETTO PROMOTORE: (compilare)

TUTOR SOGGETTO PROMOTORE: (compilare)

SOGGETTO OSPITANTE: (compilare)

TUTOR SOGGETTO OSPITANTE: (compilare)

TIROCINANTE: (compilare)

PROFILO PROFESSIONALE DI PARTENZA DEL TIROCINANTE: (compilare)

AREA DI INSERIMENTO NELL'ORGANIZZAZIONE DEL SOGGETTO OSPITANTE: (compilare)

PERCORSO FORMATIVO INDIVIDUALE

-Durata ore: (compilare)

-Contenuti/argomenti trattati: (compilare)

-Sussidi didattici adottati: (compilare)

-Metodologie di apprendimento applicato: (compilare)

-Verifiche in itinere svolte: (compilare)

-Verifica finale: (compilare)

RELAZIONE FINALE



**REGIONE
PUGLIA**

CONOSCENZE TECNICO / PROFESSIONALI ACQUISITE: (compilare)

CAPACITA' ORGANIZZATIVE TRASVERSALI: (compilare)

Data (compilare)

Timbro del soggetto ospitante

***Firma del titolare o del legale rappresentante
del soggetto ospitante***

Firma del tutor del soggetto ospitante

Firma del tutor del soggetto promotore

Firma del tirocinante