

Allegato 11

Dote formativa

SU CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA

Azione di Sistema Welfare to Work
RELAZIONE SU ATTIVITA' FORMATIVA E DICHIARAZIONE DELLE
COMPETENZE ACQUISITE NEL PERCORSO FORMATIVO AZIENDALE

AZIENDA: _____

LAVORATORE ASSUNTO: _____

AREA DI INSERIMENTO AZIENDALE E PROFILO PROFESSIONALE DEL LAVORATORE

--

PERCORSO FORMATIVO AZIENDALE

Durata ore:

Contenuti/argomenti trattati:

--

CONOSCENZE TECNICO / PROFESSIONALI ACQUISITE

--

--

CAPACITA' ORGANIZZATIVE TRASVERSALI

--

Luogo _____

Data, _____

Per l'azienda (firma) _____

Il lavoratore (firma) _____

NOTA per compilazione

SCHEMA DI RIFERIMENTO PER LA DESCRIZIONE DELLE CAPACITA' ORGANIZZATIVE TRASVERSALI

Al fine di descrivere in maniera omogenea le capacità acquisite dai lavoratori, si voglia seguire nella stesura del profilo la seguente traccia di valutazione:

1. OSSERVARE LE REGOLE AZIENDALI
2. GESTIONE DELLE RELAZIONI INTERNE ALL'ORGANIZZAZIONE
3. AUTONOMIA / RESPONSABILITA'
4. GESTIONE DEL TEMPO
5. IMPEGNO