

Direzione:
Bellinzona, Viale Stefano Franscini 32
Tel. 091 814 63 51/53

Sedi regionali:
Bellinzona, Viale Stefano Franscini 32
Locarno, Via della Posta 9
Lugano, Via Maggio 1
Mendrisio, Via P. F. Mola

Questionario di valutazione stage di orientamento AZIENDA

Cognome e nome

Scuola media di Classe Altro

Orientatore/trice responsabile

Stage di orientamento effettuato dal al

Nome della professione svolta

Nome dell'azienda

Nome del/la responsabile dello stage in azienda

DA COMPILARE DAL/LA RESPONSABILE DELLO STAGE

	insufficiente	sufficiente	discreto	buono	molto buono
Atteggiamento generale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interesse e motivazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impegno dimostrato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprensione delle attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puntualità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Curiosità dimostrata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Per il/la ragazzo/a e per il seguito della consulenza in orientamento è utile ricevere alcuni vostri apprezzamenti e/o suggestioni:

La valutazione dello stage è stata discussa con l'interessato/a?

sì

no

Grazie per aver accolto il/la giovane in stage

Luogo e data:

Firma del/la responsabile stage:
