

## VALUTAZIONE FINALE AZIENDA

Tirocinio di \_\_\_\_\_ concluso in data \_\_\_\_\_; il/la tirocinante è stato/a:

- confermato/a presso la nostra azienda
- ha ripreso il percorso scolastico
- ha trovato altro lavoro
- ha intrapreso un altro trimestre di tirocinio nella nostra azienda
- ha concluso l'esperienza e non siamo a conoscenza della suo percorso lavorativo

Ritiene che il tirocinio effettuato presso la sua azienda sia risultato utile e corrispondente alle sue aspettative?

1 Per niente	2 poco	3 abbastanza	4 molto
-----------------	-----------	-----------------	------------

Ritiene che il servizio offerto da ECIPAR alla sua azienda sia stato soddisfacente?

1 Per niente	2 poco	3 abbastanza	4 molto
-----------------	-----------	-----------------	------------

Ripeterà in futuro l'esperienza del tirocinio

SI	NO
----	----

Spazio aperto per consigli, riflessioni, suggerimenti e spunti per migliorare il nostro servizio

---

---

---

---

Azienda

---

Tutor aziendale

---