

Attestato di stage

Stage come:

Data:

dal:

al:

Cognome:

Nome:

Scuola:

Livello scolastico:

Azienda:

Luogo:

Valutazione della/o stagista da parte del/della responsabile della formazione professionale

Il/la responsabile:

molto buono

buono

sufficiente

scarso

insufficiente

nongiudicabile

Come è stata la Sua prima impressione (aspetto esteriore e atteggiamento)?

In che mondo recepisce e comprende gli incarichi?

In che mondo esegue gli incarichi?

Accuratezza

Velocità

Costanza

Destrezza e abilità manuale

Come valuta l'ordine e la pulizia sul posto di lavoro?

Come valuta la sua personalità?

Comportamento, condotta

Capacità e socializzare

Comportamento nel team

Indipendenza

Sicurezza e fiducia in se stessa/o

Affidabilità, puntualità

Attenzione, concentrazione

Come valuta il suo interesse per la professione?

Come valuta la sua idoneità per la professione?

Idoneità fisica

Idoneità intellettuale

Carattere

Osservazioni:

Data/Timbro/Firma: