

Tirocinio FSL

Scheda STUDENTE/SSA: valutazione e autovalutazione

STUDENTE/SSA: CLASSE:

PERIODO: n. settimane dal al

SOGGETTO OSPITANTE

• NOME DELLA STRUTTURA:

• AMBITO SETTORIALE:

VALUTAZIONE COMPLESSIVA DELL'ESPERIENZA

- CONSIDERI L'ESPERIENZA DI FSL DA TE VISSUTA POSITIVA O NEGATIVA? MOTIVA LA RISPOSTA.
- HAI NOTATO IN TE DEI MIGLIORAMENTI A FINE RAPPORTO? QUALI? IN CHE COSA?
- QUESTA ESPERIENZA SARÀ UTILE PER FARTI SCEGLIERE CON MAGGIOR CONSAPEVOLEZZA IL TUO FUTURO LAVORATIVO?

AUTOVALUTAZIONE

PRESTAZIONI	LIVELLI			
	A	B	C	D
1. Rispetto dell'orario, delle scadenze, degli appuntamenti				
2. Comunicazione in tempi utili di eventuali ritardi e di variazione di quanto concordato				
3. Gestione del tempo e degli spazi a disposizione, anche per portare a termine il lavoro				
4. Individuazione delle priorità tra le attività				
5. Uso corretto e utilizzo adeguato di strumenti e/o macchinari				
6. Uso dei DPI e rispetto di tutte le prescrizioni di sicurezza				
7. Gestione dell'ordine e della pulizia del posto di lavoro e degli strumenti utilizzati				
8. Autonomia di decisioni, pur seguendo una procedura				
9. Lavoro in <i>team</i> (affidabilità, apertura al dialogo e al confronto,)				
10. Miglioramenti a fine percorso				

Legenda dei livelli**A: Eccellente****B: Soddisfacente****C: Adeguato****D: Sufficiente**