ALLEGATO A7

MODELLO RELAZIONE TIROCINIO/ACCOMPAGNAMENTO PER L'INSERIMENTO LAVORATIVO PER IL PROGETTO "XXX" INERENTE L'AZIONE DI SISTEMA SPERIMENTALE PER L'ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO DI PERSONE CON DISABILITA' SENSORIALE

ID PROGETTO: _____

Soggetti coinvolti

Ente Promotore

Beneficiario

(Nome e Cognome)

(Nome della scuola o Università)

(Data di inizio tirocinio – data di fine tirocinio)

Soggetto ospitante

(Nome dell'azienda)

(Ruolo)

(Nome e cognome del tutor)

(Nome e cognome o contatto dell'ente promotore)

Presentazione dell'azienda

[Descrizione dell'ospitante]

Attività svolte dal tirocinante

[Descrizione delle attività svolte descritte in ordine cronologico]

Valutazione congiunta

Beneficiario

[Valutazione del percorso di tirocinio]

Soggetto ospitante

[Valutazione del percorso di tirocinio]

Ente promotore

[Valutazione del percorso di tirocinio]

Conclusioni

Riassunto sintetico di valutazione del percorso da parte dell'ente promotore

Firma Ente promotore Firma Tirocinante Firma Datore di Lavoro