

***SCHEDA STAGE AZIENDALE***

***Id. operazione*** ……………………...……….……. ***Anno formativo*** *………………………..……*

Cognome e nome allievo…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…..

Codice operatore/componente…………………Denominazione Operatore………………………………………. Cognome e nome tutor formativo …………...…………………

Azienda o Ente sede stage ………………………………..………………………………………………………….. Cognome e nome tutor aziendale …..…..………….……………

Corso n°.……………………..…………….…. Denominazione ………….…………………………………………………….……………………….. Id Corso …..…….....................

***Mese***:…...………….………..………….…… ***Anno*** …………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Giorno** | **Mattino** | **Pomeriggio** | **N° ore** |
|  | Dalle ore | Alle ore | Firma allievo | Firma tutor | Dalle ore | Alle ore | Firma allievo | Firma tutor |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Giorno** | **Mattino** | **Pomeriggio** | **N° ore** |
|  | Dalle ore | Alle ore | Firma allievo | Firma tutor | Dalle ore | Alle ore | Firma allievo | Firma tutor |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *Totale ore mese:*

Riassunto argomenti trattati: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*TIMBRO E FIRMA RESPONSABILE AZIENDA/ENTE SEDE DI STAGE*

*TIMBRO E FIRMA RESPONSABILE CORSO*

***N.B) La scheda stage deve essere firmata giornalmente dall’allievo e dal tutor aziendale, e deve essere disponibile c/o la sede dello stage. Non sono ammissibili bianchettature o abrasioni. Le schede mensilmente devono essere raccolte dal responsabile del corso e rese disponibili c/o l’operatore. Si ricorda ad allievi e responsabili aziendali che le schede devono essere restituite al responsabile del corso entro e non oltre il quinto giorno del mese successivo.***