



**Università degli Studi di Cagliari**  
**Facoltà di Medicina e Chirurgia**  
**Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico**  
Valutazione attività di Tirocinio Professionale in

---

Struttura \_\_\_\_\_

Direttore \_\_\_\_\_ Referente \_\_\_\_\_ Tutor \_\_\_\_\_

data inizio \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_, per \_\_\_\_\_ ore, corrispondenti a \_\_\_\_\_ CFU

Studente \_\_\_\_\_ Matricola n. \_\_\_\_\_, iscritto al \_\_\_\_\_ anno di Corso

Consapevolezza del ruolo e osservanza delle regole organizzative:

\_\_\_\_\_ / 30<sup>i</sup>

Osservanza delle norme di sicurezza (utilizzo dei DPI, ordine e pulizia del posto di lavoro):

\_\_\_\_\_ / 30<sup>i</sup>

Capacità e competenze acquisite in relazione agli obiettivi:

\_\_\_\_\_ / 30<sup>i</sup>

Partecipazione/spirito di iniziativa:

\_\_\_\_\_ / 30<sup>i</sup>

Propensione e disponibilità al lavoro di gruppo:

\_\_\_\_\_ / 30<sup>i</sup>

**Valutazione finale**

**I** **S** **B** **O**

Osservazioni \_\_\_\_\_

---

La valutazione viene formulata esprimendo un voto in trentesimi per ciascun parametro e convertendo in un giudizio la media dei voti attribuiti, utilizzando la tabella sotto riportata

I= Insufficiente < 18/30	S= Sufficiente 18/30 - 24/30	B= Buono 25/30 - 27/30	O= Ottimo 28/30 - 30/30
-----------------------------	---------------------------------	---------------------------	----------------------------

Cagliari,

Firma Tutor

Firma Referente

Firma Responsabile

Cagliari,

La Coordinatrice di Tirocinio del CdL