

Relazione Attività Finaleⁱ

PRIMA PARTE

Il/la sottoscritto/a _____ iscritto/a al ____ anno del corso
Magistrale in Psicologia con curriculum _____

_____ Matr. _____

dichiara

di aver svolto e concluso l'attività di stage presso la seguente struttura:

Elenco delle attività svolte.

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

Firma del Tutor Esterno

Si approva

Firma del Tutor Interno

SECONDA PARTE

Valutazione della disponibilità della struttura nei confronti dello studente:

Accoglienza Scarsa Sufficiente Buona Ottima

Tutoraggio Scarsa Sufficiente Buona Ottima

Offerta
di attività Scarsa Sufficiente Buona Ottima

Valutazione dell'utilità dell'esperienza per il proprio percorso formativo

Scarsa Sufficiente Buona Ottima

Eventuali suggerimenti al fine di migliorare l'esperienza.

Chieti, _____

Firma dello Studente

ⁱ Il modulo va compilato nella prima parte a firma del tutor della struttura; successivamente, all'atto della consegna, dovrà essere compilata la seconda parte.