Rapporto: colloquio per la fine del tempo di prova

Persona in formazione _____ **Inizio della formazione** _____

Tipo di formazione _____

Formatore/trice responsabile _____

Data del colloquio _____

Valutazione del tempo di prova della persona in formazione (autovalutazione)

Considerazioni generali sul periodo di prova	
La persona in formazione può raccontare liberamente. Possibili domande: • la scelta della professione è quella giusta? • La collaborazione all'interno dell'azienda funziona? • Come va a scuola? • Eventuali prime esperienze ai CI? • Com'è l'atmosfera/come ci si trova? • Che valore viene dato alla formazione all'interno dell'azienda? ...	**Valutazione della persona in formazione**

Valutazione da parte della formatrice o del formatore (valutazione esterna)

1. Prestazioni lavorative in azienda (criteri: qualità del lavoro, velocità del lavoro, integrazione nell'ambito lavorativo)	
Valutazione della formatrice o del formatore	**Riscontro della persona in formazione**
2. Comportamento ed educazione (criteri: indipendenza, flessibilità, collaborazione nel team)	
Valutazione della formatrice o del formatore	**Riscontro della persona in formazione**

© 2025 CSFO, Berna

3. Prestazioni scolastiche (ed ev. dei corsi interaziendali)	
Valutazione della formatrice o del formatore	Riscontro della persona in formazione

Procedura successiva

Decisione	Accordi, obbiettivi concordati, altre osservazioni * Campo obbligatorio in caso di prolungamento del tempo di prova o di scioglimento del contratto di tirocinio.
☐ La formazione prosegue definitivamente	
☐ Il periodo di prova è prorogato per un totale di ___ mesi e termina quindi il _____. (Prima del termine del tempo di prova, esso può essere prolungato fino a un massimo di sei mesi. Per il prolungamento è necessario sottoporre una domanda all'ufficio cantonale della formazione professionale.)	*
☐ Il contratto di tirocinio sarà risolto il _____. (Il preavviso per la disdetta è di 7 giorni. In questo caso va immediatamente informato l'ufficio cantonale della formazione professionale.)	*

Conferma

Il colloquio per la fine del tempo di prova si è tenuto	Data	Unterschrift
Formatore/trice in azienda		
Persona in formazione		
Rappresentanza legale (Solo per le persone in formazione che non sono ancora maggiorenni)		

© 2025 CSFO, Berna