



SCHEDA VALUTAZIONE OPERATORE IN AFFIANCAMENTO

Da inviare a: formazione@motoasi.it

COORDINAMENTO REGIONALE MOTOASI: _____

DATI DEL VALUTATO

COGNOME: _____

NOME: _____

TESSERINO TECNICO ASI N: _____ RILASCIATO NELL'ANNO 202____

Categoria: (BARRARE CON LA X)

- DIRETTORE DI GARA MOTOASI LIVELLO 1
- CERTIFICATORE D'IMPIANTI MOTOASI LIVELLO 1
- COMMISSARIO DI PERCORSO MOTOASI LIVELLO 1

DATI DEL VALUTATORE SUPERVISORE DESIGNATO DAL CORDINATORE REGIONALE

COGNOME: _____

NOME: _____

TESSERINO TECNICO ASI N: _____
RILASCIATO NELL'ANNO 202____

TIPO DI ATTIVITA' DI AFFIANCAMENTO SVOLTA:

- DIREZIONE GARA
- RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE DI IDONEITA'
- ADDETTO AL CONTROLLO DEL PERCORSO

DATA: ____/____/202____

LUOGO: _____

VALUTAZIONE (riportare un breve giudizio):

Esempi di valutazione:

- Ha partecipato ad un evento in qualità di operatore in affiancamento senza svolgere particolari compiti;*
- Si è mosso in autonomia con il supporto del supervisore;*
- Si è mosso in autonomia senza la necessità del supporto di chi lo supervisionava;*
- Ha dimostrato di saper portare a termine tutti i compiti richiesti dal proprio supervisore con capacità e professionalità;*
- Ha dimostrato di saper portare a termine il compito con capacità e professionalità senza l'aiuto del proprio supervisore;*
- Non è in grado di svolgere il compito assegnato (Specificare)*

Altri Commenti e osservazioni (facoltativo)

Firma del Supervisore:

Data ___/___/_____