

Programma settimanale

Settimana dal _____ al _____ Nome tirocinante _____

Informazioni sull'inizio della giornata				La/il tirocinante ...		
<input type="checkbox"/> Informazioni generali sulla professione (secondo il bisogno) <input type="checkbox"/> Lavori previsti per la giornata (ogni giorno), svolgimento <input type="checkbox"/> Collocazione/importanza di questi lavori nella professione di selvicolttrice/selvicoltore <input type="checkbox"/> Minacce particolari e regole di sicurezza <input type="checkbox"/> Disposizioni per la tutela della salute e per la sicurezza sul lavoro				guarda, osserva	partecipa, può aiutare	fa da solo
Attività/lavori		Luogo di lavoro	Assistente			
Giorno 1 Data						
Giorno 2 Data						
Giorno 3 Data						
Giorno 4 Data						
Giorno 5 Data						
Incarichi particolari (secondo istruzioni)		Dove	Controllo	Quando		
<input type="checkbox"/> Redazione del diario						
<input type="checkbox"/> Compiti di conoscenza o di calcolo						
<input type="checkbox"/>						