

# Autovalutazione

Obiettivi di  
valutazione

Semestre 4

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Ambito d'apprendimento	Obiettivo d'apprendimento	Quali lavori ho eseguito?	Quali esperienze ho fatto?	Ci riesco - funziona	Non ci riesco ancora	Quali sono i miei punti deboli?	Per quando voglio riuscire a fare cosa?	
							Cosa:	Data:
Conoscenza dell'impresa "Partner commerciali" / Concorrenza	Conosco i partner principali ed anche i concorrenti della mia impresa e li so descrivere.							
Conoscenza dell'impresa "Influenze esterne"	Riesco a spiegare le influenze esterne e i fattori che possono avere degli effetti sulla mia impresa di tirocinio.							
Conoscenza dell'assortimento "Assortimento"	Dispongo di conoscenze approfondite sull'assortimento della mia impresa							
Conoscenza dell'assortimento "Differenze tra i prodotti"	So spiegare alle clienti ed ai clienti i diversi prodotti							
Conoscenza dell'assortimento "Possibilità d'impiego"	Conosco le possibilità d'impiego dei prodotti della mia impresa ed applico le mie conoscenze a favore della clientela							
Consulenza "Interesse del cliente"	Appurando accuratamente le esigenze, riesco ad impiegare i prodotti a vantaggio delle clienti e dei clienti							
Consulenza "Servizi"	So impiegare in modo utile le offerte di servizi della mia impresa							
Consulenza "Istruzione"	Sono in grado d'istruire dei processi di lavoro							

Gestione "Comunicazione con iclienti"	Conosco i vantaggi della mia impresa e so comunicarli							
Gestione "Sistemi"	So applicare i sistemi dell'impresa e ordinare della merce seguendo le istruzioni dell'impresa							
Gestione "Prezzo"	Sono in grado di giustificare alle clienti ed ai clienti i prezzi dell'azienda							
Gestione "Promozione delle vendite"	Sono in grado di contribuire all'elaborazione di attività di vendita secondo le regole dell'impresa							
Gestione "Comunicazione con i clienti"	Conosco i vantaggi della mia impresa e li so trasmettere ai clienti							

**Unterschrift des Auszubildenden:**

\_\_\_\_\_

**Da compilare da parte del formatore professionale - maestro di tirocinio**

Gli obiettivi di valutazione sono stati raggiunti

- bene
- in parte

- raggiunti
- non raggiunti

**Data:**

\_\_\_\_\_

**Firma del formatore professionale:**

\_\_\_\_\_