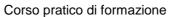
MODULO DI VALUTAZIONE



(modulo da compilare a cura dello Stazzatore Tutor e da inviare al GdL Stazze) Dati Personali dell'Aspirante

Cognome		Nome	e		_
Indirizzo			CAP	Città	
Telefono		FAX	e-mail		
Stazzatore Tut	or				
Luogo	Dati relat	ivi alla sessione d	i addestramento A		
Evento (Manife	estazione o Stazza	richiesta da terzi)			
Classe dell'imb	oarcazione stazzata	a			
Conoscenza de Conoscenza de Conoscenza de Capacità di inde Capacità di inde Capacità di appendi Coinvolgimente Coinvolgimente Conoscenza de Coinvolgimente C		S - RRS - di Classo nti di stazza nisure principali noscenze strato nel processo	o di insegnamento /	del punteggio nteggio	#DIV/0
	scrizione delle attivi	ita svoite dall'Aspi	rante e Commenti d	ello Stazzatore Tut	

Firma dello Stazzatore Tutor