



Modulo di Valutazione Operatore metalmeccanico qualificato

Centro di formazione: _____

da _____ a _____ luogo _____

Data esame: _____

Numero esame _____ Esaminatore _____

Titolo _____ Nome _____ Cognome _____

Candidato: _____

Domande orali (annotare brevemente le domande)

Valutazione

1 2 3 4 5

Valutazione

1 2 3 4 5

Valutazione

1 2 3 4 5

VALUTAZIONE COMPLESSIVA

pos. neg.

Firma dell'esaminatore

