



Tirocinio
Questionario di soddisfazione
TUTOR AZIENDALE

Alla fine del periodo di tirocinio le viene sottoposto il presente questionario per ricavare, attraverso il suo contributo, utili indicazioni sui risultati dell'azione formativa. Le informazioni contenute nel questionario verranno mantenute strettamente riservate e verranno trattate in forma anonima.

Le chiediamo di compilare e firmare questo questionario, quindi salvarlo in formato pdf ed inviarlo alla Commissione Tirocini via e-mail (Dott.ssa Claudia Fattuoni, cfattuon@unica.it).

TIROCINANTE	
AZIENDA OSPITANTE	
TUTOR AZIENDALE	
RELATORE DI TIROCINIO	

OBIETTIVO DEL TIROCINIO	

PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL ___/___/___ AL ___/___/___

QUESTIONARIO

SEZIONE A – OBIETTIVI		Nota: la valutazione si intende crescente da 1 a 5				
1.	Nel complesso giudica positivamente l'esperienza di tirocinio?	1	2	3	4	5
2.	C'è stata una corrispondenza tra obiettivi attesi e obiettivi raggiunti?	1	2	3	4	5
3.	Secondo lei in quale misura il tirocinante ha conseguito i seguenti obiettivi?					
3.1	Arricchimento delle sue conoscenze	1	2	3	4	5
3.2	Miglioramento delle capacità operative utili per la futura professione	1	2	3	4	5
3.3	Capacità di operare in gruppo	1	2	3	4	5
3.4	Conoscenze di nuove metodologie di analisi e soluzione dei problemi	1	2	3	4	5
3.5	Stimoli a successivi approfondimenti specifici	1	2	3	4	5



SEZIONE B – ATTIVITÀ FORMATIVA		Nota: la valutazione si intende crescente da 1 a 5				
4.	Ritiene che il percorso formativo del CdS sia stato adeguato per affrontare l'esperienza di tirocinio?	1	2	3	4	5
5.	Come crede che l'esperienza di tirocinio sia stata per lo studente in ordine ai seguenti aspetti:					
5.1	Acquisizione di nuove professionalità e competenze	1	2	3	4	5
5.2	Sviluppo delle conoscenze e delle competenze professionali	1	2	3	4	5
5.3	Integrazione nell'ambiente di lavoro	1	2	3	4	5
6.	Come valuta la collaborazione con il Relatore di Tirocinio?	1	2	3	4	5

SEZIONE C - OSSERVAZIONI - SUGGERIMENTI FINALI PER MIGLIORARE L'ESPERIENZA DI TIROCINIO

Dichiarazione di consenso all'utilizzo dei dati personali

Si autorizza il trattamento dei dati forniti con il presente questionario, nel rispetto di quanto previsto dal D. L.gs n. 196/03 sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati sarà effettuato da personale universitario al solo scopo di migliorare l'offerta formativa del Corso di Studi e con la garanzia della massima riservatezza. I presenti dati non saranno diffusi o comunicati a terzi e comunque la S.V. potrà decidere in ogni momento la modifica o la cancellazione degli stessi.

Data _____

Firma _____