



QUESTIONARIO AZIENDE

AZIENDA OSPITANTE:

TUTOR AZIENDALE:

TIROCINANTE:

TUTOR UNIVERSITARIO:

OBIETTIVO DEL TIROCINIO:

PROGRAMMA DEL TIROCINIO:

**PERIODO DI
SVOLGIMENTO:**

	giorno	mese	anno
inizio			
termine			



MODALITA' DI COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO

Assegnare un punteggio sull'apposita scala da 1 a 4 che esprime il grado di soddisfazione del requisito richiesto, tenendo conto che: se la caratteristica richiesta in quella domanda non è assolutamente soddisfatta, si assegnerà il punteggio 1 (cioè No). Se la caratteristica invece è completamente soddisfatta, si assegnerà il punteggio 4 (SI). Il valore 2 sarà assegnato nel caso di una caratteristica non soddisfatta (più NO che SI), mentre il valore 3 corrisponde ad una caratteristica soddisfatta ma non completamente (più SI che NO).

SEZIONE A – ATTIVITA' FORMATIVA

1. 1. Ritieni che la formazione ottenuta nel percorso di studi universitario dal tirocinante da lei ospitato sia congrua alla figura professionale da formare?

Se no, quali sono gli aspetti da inserire o migliorare nel percorso formativo?

SI	NO
----	----

2. Come le è sembrata l'esperienza di Tirocinio in ordine ai seguenti aspetti:

2.1 Acquisizione di nuove professionalità	1	2	3	4
2.2 Sviluppo delle conoscenze e delle competenze professionali	1	2	3	4
2.3 Integrazione nell'ambiente di lavoro	1	2	3	4
2.4 Collaborazione fra Tutor aziendale e Tutor universitario	1	2	3	4

Osservazioni/suggerimenti:



SEZIONE B – GLI OBIETTIVI

1. Nel complesso giudica positivamente questa esperienza di Tirocinio? 1 2 3 4

Osservazioni/suggerimenti: _____

2. C'è stata una corrispondenza fra obiettivi attesi e obiettivi raggiunti? 1 2 3 4

3. Si ritiene soddisfatta dall'attività svolta dal tirocinante? 1 2 3 4

4. Secondo Lei in quale misura il tirocinante ha conseguito i seguenti obiettivi?

4.1. Arricchimento delle conoscenze 1 2 3 4

4.2. Miglioramento delle capacità operative, utili per la futura professione: 1 2 3 4

4.3. Capacità di operare in gruppo: 1 2 3 4

4.4. Conoscenze di nuove metodologie di analisi e soluzione dei problemi: 1 2 3 4

4.5. Stimoli a successivi approfondimenti specifici: 1 2 3 4

Osservazioni/suggerimenti: _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO EX L. 675/96 ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

Si autorizza il trattamento dei dati forniti con il presente questionario, nel rispetto di quanto stabilito dalla Legge 675/96 sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati sarà effettuato da personale universitario e/o da personale della società IFOA al solo scopo di migliorare l'offerta formativa del Corso di Studio 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 cancellazione degli stessi.

Data

Firma