



Tirocinio Professionalizzante
Questionario di soddisfazione
STUDENTE

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 così come è stata vissuta dagli studenti. Le informazioni contenute nel questionario verranno mantenute strettamente riservate e verranno trattate in forma anonima.

TIROCINANTE	
TUTOR UNIVERSITARIO	
DIPARTIMENTO	

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.	Ritiene che il tirocinio sia stato impegnativo?	1	2	3	4	5
4.	Ritiene che la durata del tirocinio sia stata sufficiente?	1	2	3	4	5
5.	Secondo lei in quale misura il tirocinio le ha permesso di conseguire i seguenti obiettivi?					
5.1	Arricchimento delle sue conoscenze	1	2	3	4	5
5.2	Miglioramento delle capacità operative utili per la futura professione	1	2	3	4	5
5.3	Capacità di operare in gruppo	1	2	3	4	5
5.4	Conoscenze di nuove metodologie di analisi e soluzione dei problemi	1	2	3	4	5
5.5	Stimoli a successivi approfondimenti specifici	1	2	3	4	5



SEZIONE B – ATTIVITÀ FORMATIVA

Nota: la valutazione si intende crescente da 1 a 5

6. Ritiene che il percorso formativo del CdS sia stato adeguato per affrontare l'esperienza di tirocinio?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

7. Come le è sembrata l'esperienza di tirocinio in ordine ai seguenti aspetti:

7.1 Acquisizione di nuove professionalità e competenze

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

7.2 Sviluppo delle conoscenze e delle competenze professionali

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

7.3 Assistenza e disponibilità da parte del responsabile universitario

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 _____