

QUESTIONARIO STUDENTI

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 soddisfacimento 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. Ritieni che la formazione da Lei ottenuta durante il percorso di studi nel suo Corso di Laurea, sia congrua alla figura professionale richiesta dal mondo del lavoro?

SI	NO
----	----

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

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. Ritieni nel complesso di aver avuto un arricchimento professionale dall'attività svolta? 1 2 3 4

4. Secondo Lei misura il tirocinio 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: _____



SEZIONE C – I SERVIZI

3. Come giudica la qualità dei servizi professionalizzanti dell'azienda ospitante:

3.1 Sotto il profilo della preparazione professionale	1	2	3	4
3.2 Sotto il profilo dell'attrezzatura e strumentazione	1	2	3	4
3.3 Sotto il profilo degli strumenti informatici	1	2	3	4
3.4 Sotto il profilo logistico (locali, mensa, convivialità)	1	2	3	4
3.5 Sotto il profilo dell'aggiornamento professionale (biblioteca, audiovisivi, ecc.)	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