

VERBALE DELLA COMMISSIONE TIROCINI DELLA CLASSE L29

Verbale seduta telematica del 24-26 Novembre 2014

Alle ore 9.00 del giorno 24 Novembre 2014 è stata convocata, con procedura telematica d'urgenza, una riunione della Commissione Tirocini della Classe L29 per deliberare sui seguenti punti all'O.d.G.

1. verifica e approvazione del Regolamento Tirocini;
2. verifica e approvazione del Questionario valutazione aziende;
3. verifica e approvazione del Questionario valutazione studenti;
4. approvazione dell'organizzazione del Workshop di incontro tra Aziende e Corso di Laurea in Tossicologia per il 4 Dicembre p.v..

I membri della commissione sono chiamati ad esprimersi in merito a ciascun punto - a partire dalle ore 9.00 di lunedì 24 sino alle ore 20.00 di mercoledì 26 novembre 2014 - con favorevole, contrario o astenuto in merito alla approvazione di ciascun punto all'ordine del giorno.

In caso di voto contrario siamo chiamati a darne motivazione esprimendo suggerimenti e correttivi da apportare ai documenti presi in esame.

Al regolamento dei tirocini non è stata proposta alcuna modifica. Al contrario, diversi suggerimenti di modifica sono stati proposti per quanto concerne i questionari AZIENE e STUDENTI. In particolare, i suggerimenti di modifica proposti per i suddetti questionari, allegati al presente verbale (si vedano sotto gli all.ti 1 e 2), sono stati discussi telematicamente ed approvati all'unanimità da questa Commissione e verranno pertanto sottoposti alla discussione ed eventuale approvazione del prossimo Consiglio di Corso di Studi.

La seduta è sciolta alle ore 20.00 del 26 Novembre 2014

Il Coordinatore


Prof. Elio Acquas

PROPOSTA NUOVO QUESTIONARIO AZIENDE

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI
FACOLTÀ DI BIOLOGIA E FARMACIA

QUESTIONARIO AZIENDE

AZIENDA OSPITANTE:

TUTOR AZIENDALE:

TIROCINANTE:

TUTOR UNIVERSITARIO:

OBIETTIVO DEL TIROCINIO:

PROGRAMMA DEL TIROCINIO:

PERIODO DI SVOLGIMENTO:

giorno mese anno

inizio

termine

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI

**FACOLTÀ DI BIOLOGIA E FARMACIA
MODALITA' DI COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO**

Laddove previsto, si prega di rispondere a ciascuna domanda assegnando un punteggio da 1 a 4, sapendo che

<i>1 equivale a</i>	<i>NO</i>
<i>2 equivale a</i>	<i>più NO che SI</i>
<i>3 equivale a</i>	<i>INDIFFERENTE/NON IN GRADO DI VALUTARE</i>
<i>4 equivale a</i>	<i>più SI che NO</i>
<i>5 equivale a</i>	<i>SI</i>

SEZIONE A – ATTIVITA' FORMATIVA

1. Ritene che la formazione, ottenuta nel percorso di studi universitari, del tirocinante da Lei ospitato sia congrua alla figura professionale da formare?

1. 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 Esposizione a metodiche e problematiche non trattate nel corso degli studi: 1 2 3 4 5

2.2 Acquisizione di nuove competenze e professionalità: 1 2 3 4 5

2.3 Sviluppo/approfondimento conoscenze e competenze professionali: 1 2 3 4 5

2.4 Integrazione nell'ambiente di lavoro: 1 2 3 4 5

2.5 Collaborazione fra Tutor aziendale e Tutor universitario: 1 2 3 4 5

Osservazioni/suggerimenti: _____

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI
FACOLTÀ DI BIOLOGIA E FARMACIA
SEZIONE B – GLI OBIETTIVI

1. Nel complesso giudica positivamente questa esperienza di Tirocinio? 1 2 3 4 5

Osservazioni/suggerimenti: _____

2. C'è stata una corrispondenza fra obiettivi attesi e obiettivi raggiunti? 1 2 3 4 5

3. Si ritiene soddisfatta dall'attività svolta dal tirocinante? 1 2 3 4 5

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

4.1. Arricchimento delle conoscenze 1 2 3 4 5

4.2. Miglioramento delle capacità operative, utili per la futura professione: 1 2 3 4 5

4.3. Capacità di operare in gruppo: 1 2 3 4 5

4.4. Acquisizione di di nuove metodologie di analisi: 1 2 3 4 5

4.5 Acquisizione di capacità di approccio alla soluzione dei problemi: 1 2 3 4 5

4.6. Stimoli a successivi approfondimenti specifici: 1 2 3 4 5

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

PROPOSTA NUOVO QUESTIONARIO STUDENTI

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI
FACOLTÁ DI BIOLOGIA E FARMACIA

QUESTIONARIO STUDENTI

AZIENDA OSPITANTE:

TUTOR AZIENDALE:

TIROCINANTE:

CFU CONSEGUITI alla DATA di INIZIO del TIROCINIO:

CFU CONSEGUITI alla DATA di TERMINE del TIROCINIO:

TUTOR UNIVERSITARIO:

OBIETTIVO DEL TIROCINIO:

PROGRAMMA DEL TIROCINIO:

PERIODO DI SVOLGIMENTO:

giorno mese anno

inizio

termine

Tirocini

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI
FACOLTÁ DI BIOLOGIA E FARMACIA
MODALITA' DI COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO

Laddove previsto, si prega di rispondere a ciascuna domanda assegnando un punteggio da 1 a 4, sapendo che

<i>1 equivale a</i>	<i>NO</i>
<i>2 equivale a</i>	<i>più NO che SI</i>
<i>3 equivale a</i>	<i>INDIFFERENTE/NON IN GRADO DI VALUTARE</i>
<i>4 equivale a</i>	<i>più SI che NO</i>
<i>5 equivale a</i>	<i>SI</i>

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 Esposizione a metodiche e problematiche non trattate nel corso di studi: 1 2 3 4 5

2.2 Acquisizione di nuove competenze e professionalità: 1 2 3 4 5

2.3 Sviluppo/approfondimento conoscenze e competenze professionali: 1 2 3 4 5

2.4 Integrazione nell'ambiente di lavoro: 1 2 3 4 5

2.5 Collaborazione fra Tutor aziendale e Tutor universitario: 1 2 3 4 5

Osservazioni/suggerimenti:

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI
FACOLTÀ DI BIOLOGIA E FARMACIA
SEZIONE B – GLI OBIETTIVI

1. Nel complesso giudica positivamente questa esperienza di Tirocinio? 1 2 3 4 5

Osservazioni/suggerimenti: _____

2. C'è stata una corrispondenza fra obiettivi attesi e obiettivi raggiunti? 1 2 3 4 5

3. Ritieni, nel complesso, di aver avuto un arricchimento professionale dall'attività svolta?
1 2 3 4 5

4. Secondo Lei in che misura il tirocinio ha conseguito i seguenti obiettivi?

4.1. Arricchimento delle conoscenze 1 2 3 4 5

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 5

4.4. Acquisizione di di nuove metodologie di analisi: 1 2 3 4 5

4.5 Acquisizione di capacità di approccio alla soluzione dei problemi: 1 2 3 4 5

4.6. Stimoli a successivi approfondimenti specifici: 1 2 3 4 5

Osservazioni/suggerimenti: _____

5 Sulla base di quali criteri si è rivolto alla AZIENDA presso la quale ha svolto il tirocinio?

5.1 Facilità a raggiungere la sede dell'AZIENDA dal proprio domicilio: 1 2 3 4 5

5.2 Interesse generico per l'attività dell'AZIENDA ma attratto dalla testimonianza di
esperienza positiva di altri studenti: 1 2 3 4 5

5.3 Interesse specifico per l'attività dell'AZIENDA: 1 2 3 4 5

5.4 Interesse a conoscere l'AZIENDA in prospettiva di possibili sbocchi occupazionali: 1 2
3 4 5

Osservazioni/suggerimenti: _____

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI

FACOLTÁ DI BIOLOGIA E FARMACIA

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 5

3.2 Sotto il profilo dell'attrezzatura e strumentazione 1 2 3 4 5

3.3 Sotto il profilo degli strumenti informatici 1 2 3 4 5

3.4 Sotto il profilo logistico (locali, mensa, convivialità) 1 2 3 4 5

3.5 Sotto il profilo dell'aggiornamento professionale (biblioteca, audiovisivi, ecc.) 1 2 3 4 5

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