

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DEL TIROCINANTE (nov 2015 - nov 2016)

(a cura del tutor aziendale)

Il presente modulo deve essere compilato una sola volta per ogni tirocinante, alla fine del periodo di tirocinio.

Università degli Studi di Cagliari, Corso di Studi in Ingegneria Biomedica

***Campo obbligatorio**

1. **Nome del tirocinante ***

.....

2. **Cognome del tirocinante ***

.....

3. **Azienda ospitante ***

(Inserire anche il reparto/divisione, laddove si applichi)

.....

4. **Tutor aziendale ***

(nome e cognome)

.....

5. **Data di inizio del tirocinio (non può essere antecedente all'avvio formale dell'attività a seguito di approvazione del CCS in Ingegneria Biomedica) ***

.....
Esempio: 15 dicembre 2012

6. **Data di fine del tirocinio ***

.....
Esempio: 15 dicembre 2012

Sezione A. COMPETENZE DEL TIROCINANTE

7. **Ritiene che le competenze in possesso del tirocinante fossero sufficienti per un proficuo svolgimento del tirocinio? ***

Contrassegna solo un ovale.

1 2 3 4 5

per niente moltissimo

8. **Le conoscenze teoriche acquisite dal tirocinante attraverso il percorso di studi universitari quanto hanno influito sulla buona riuscita del tirocinio? ***

Contrassegna solo un ovale.

	1	2	3	4	5	
per niente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	moltissimo

9. **Ritiene che il tirocinio sia servito al tirocinante per acquisire nuove competenze? ***

Contrassegna solo un ovale.

	1	2	3	4	5	
per niente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	moltissimo

10. **Ritiene che sia utile a livello formativo, per il tirocinante, l'esperienza di tirocinio svolta, alla luce del futuro inserimento nel mondo del lavoro? ***

Contrassegna solo un ovale.

	1	2	3	4	5	
per niente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	moltissimo

11. **E' stata riscontrata la mancanza di specifiche competenze che il tirocinante avrebbe potuto possedere e che avrebbero reso più produttivo il tirocinio? ***

Contrassegna solo un ovale.

- Sì *Passa alla domanda 12.*
 No *Passa alla domanda 13.*

Mancanza di competenze

Nella precedente domanda ha osservato che è stata riscontrata la mancanza di specifiche competenze che avrebbero reso più produttivo il tirocinio. Ci aiuti a capire meglio.

12. **Quali competenze secondo lei erano insufficienti/mancanti? ***

.....

.....

.....

.....

.....

Sezione B. VALUTAZIONE DEL TIROCINIO E DEL TIROCINANTE

13. **L'attività svolta durante il periodo di tirocinio può essere definita: ***

Contrassegna solo un ovale.

- Semplice osservazione
- attività di routine che non richiede competenze o capacità specifiche
- attività autonoma senza eccessivo supporto, ma controllata e verificata
- attività autonoma ma generalmente supportata
- attività autonoma ma accompagnata da spiegazioni e informazioni adeguate

14. **Ritiene sufficiente il numero di ore dedicate al tirocinio? ***

Contrassegna solo un ovale.

	1	2	3	4	5	
scarso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ottimo

15. **Il tirocinante si è mostrato interessato ai compiti che gli venivano assegnati? ***

Contrassegna solo un ovale.

	1	2	3	4	5	
per niente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	moltissimo

16. **Il tirocinante si è adattato con facilità all'ambiente di lavoro? ***

Contrassegna solo un ovale.

	1	2	3	4	5	
per niente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	moltissimo

17. **In definitiva, quanto si ritiene soddisfatto dell'attività svolta dal tirocinante? ***

Contrassegna solo un ovale.

	1	2	3	4	5	
per niente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	moltissimo

18. **Ci sono state difficoltà durante lo svolgimento del tirocinio? ***

Contrassegna solo un ovale.

- Sì *Passa alla domanda 19.*
- No *Passa alla domanda 20.*

Difficoltà nello svolgimento del tirocinio

Nella precedente risposta ha osservato che ci sono state difficoltà durante lo svolgimento del tirocinio. Ci aiuti a capire meglio.

19. Quali difficoltà ha riscontrato nello svolgimento del tirocinio? *

.....

.....

.....

.....

.....

Commenti

Se ha altri commenti generici può indicarli di seguito. Grazie della preziosa collaborazione.

20. Commento per il Corso di Laurea

.....

.....

.....

.....

.....

Powered by

