

# 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			



**MODALITA' DI COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO**

Laddove previsto, si prega di rispondere a ciascuna domanda assegnando un punteggio da 1 a 5, sapendo che

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

**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 delle conoscenze e delle competenze	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: \_

---

---

---

---

---



**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 5

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

4.4. Acquisizione 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: \_

---

---

---

---

---

---

### 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