UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI *FEDERICO II* Scuola Politecnica e delle Scienze di Base





QUESTIONARIO VALUTAZIONE SODDISFAZIONE TIROCINIO CURRICULARE ESTERNO PER LO STUDENTE CORSO DI LAUREA IN SCIENZE BIOLOGICHE

Laurea Triennale in	 			
Laurea Magistrale in				
QUESTIONARIO DA COM	PILARE A CURA DELLO S'	ГUDENTE PER II	L MONITC	RAGGIO
DEL TIROCINIO FORMAT	TIVO (da restituire unitamen	te al libretto di T	Tirocinio a	l termine
delle attività all'Ufficio di c	ompetenza)			
Studente tirocinante				
Nome e Cognome	Matricola	CF		
nato/a a	il,	residente	nel	Comune
diProv	() in Via			
CAP				
Struttura Ospitante:				
Tutor:				

MODALITÁ DI COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO

Esprimere il proprio gradimento barrando uno dei punteggi dell'apposita scala da 1 a 4



tenendo conto che: il punteggio 1 corrisponde a "insoddisfacente", il punteggio 2 corrisponde a "soddisfacente", il punteggio 3 corrisponde a "molto soddisfacente", il punteggio 4 corrisponde a "estremamente soddisfacente"

GRADIMENTO-OBIETTIVI

1. l'esperienza complessiva di Tirocinio ______ 1 (20), 3 (20), 4 (200) Osservazioni/suggerimenti: 4. l'acquisizione di tecniche finalizzate al miglioramento delle capacità operative _____1<mark>©</mark>, 2<u>©</u>, 3<u>©</u>©, 4<u>0</u>©<u>©</u>. Specificare le tecniche acquisite: 5. l'integrazione nella struttura ospitante e capacità di operare in gruppo 10, 20, 300, 4000 6. gli strumenti ed il materiale formativo messo a disposizione dalla Struttura per lo 7. la possibilità di operare nella Struttura in autonomia ______1 , 2 , 3 , 4 0 0 0 0. DICHIARAZIONE DI CONSENSO ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI (D. Lgs. 196/2003) Si autorizza il trattamento dei dati forniti con il presente questionario, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs 196/2003 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 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

Al termine delle attività di tirocinio, lo studente tirocinante ritiene:

Firma

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II Scuola Politecnica e delle Scienze di Base



degli stessi.



SEZIONE A CURA DELLA STRUTTURA OSPITANTE

Struttura ospitante					
Ragione Sociale					
Indirizzo della Sede Legale, Via					OV
Indirizzo della Sede di svolg	imento del Tirocinio, Via				
CAPProv(da s	pecificare solo se diversa dalla sec	de legale)			
Tutore Aziendale:Nome	Cognome	Qua	alifica	l	
MODALITÁ	DI COMPILAZIONE DEL QU	JESTION A	RIO		
Esprimere il proprio grad	imento barrando uno dei punteggi	dell'appos	ita sc	ala da 1	a 4
	10, 20, 300, 4000				
che esprime il gradimento del r	equisito richiesto, tenendo conto	che: il pur	iteggi	o 1 cor	risponde a
"insoddisfacente", il punteggio 2	2 corrisponde a "soddisfacente", il	punteggio	3 cor	rispond	e a "molto
soddisfacente", il punteggio 4 co	orrisponde a "estremamente soddi	sfacente"			
Il Tutor ritiene					
1. l'attività complessiva di Tiro	ocinio svolta dal Tirocinante	18,	20,	300,	4000.
3. l'assiduità del Tirocinante _		10,	20,	300,	4000
4. la preparazione di base del 7	Гirocinante	1 [©] ,	2^{\bigcirc}	300,	4000
	e del Tirocinante				
6. il senso critico mostrato dal					4000.
7. il miglioramento delle quali	tà operative del Tirocinante	1 ¹ ,	20,	300,	4000.
Si autorizza il trattamento dei dati fe	ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONAL orniti con il presente questionario, nel i. Il trattamento dei dati sarà effettuato d	rispetto di d	quanto	stabilito	

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

Data Firma