



**QUESTIONARIO VALUTAZIONE SODDISFAZIONE
STAGE/TIROCINIO ESTERNO PER ATTIVITÀ DI TESI
CORSO DI LAUREA IN SCIENZE BIOLOGICHE**

Laurea Triennale in _____

Laurea Magistrale in _____

QUESTIONARIO DA COMPILARE A CURA DELLO STUDENTE PER IL MONITORAGGIO
DEL TIROCINIO/STAGE FORMATIVO (da restituire unitamente al libretto di Tirocinio al
termine delle attività all'Ufficio di competenza)

Studente tirocinante

Nome e Cognome _____ Matricola _____ CF _____

nato/a a _____ il, _____ residente nel Comune

di _____ Prov (_____) in Via _____

CAP _____ Tel/Cellulare _____ indirizzo e-mail _____

Struttura Ospitante: _____

Tutor: _____

Periodo di Svolgimento: _____

MODALITÀ DI COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO

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

1 😞, 2 😊, 3 😄, 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

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

1. l'esperienza complessiva di *stage*/tirocinio esterno _____ 1 , 2 , 3 , 4 .

Osservazioni/suggerimenti:

2. la corrispondenza fra obiettivi attesi e obiettivi raggiunti _____ 1 , 2 , 3 , 4 .

3. l'arricchimento ed il miglioramento delle conoscenze di base _____ 1 , 2 , 3 , 4 .

4. l'acquisizione di tecniche finalizzate al miglioramento delle capacità operative _____

_____ 1 , 2 , 3 , 4 .

Specificare le tecniche acquisite:

5. l'integrazione delle strutture ospitanti e capacità di operare in gruppo _____

_____ 1 , 2 , 3 , 4 .

6. gli strumenti ed il materiale formativo messo a disposizione dalla Struttura per lo svolgimento dello *stage*/tirocinio esterno _____ 1 , 2 , 3 , 4 .

7. la possibilità di operare nella Struttura in autonomia _____ 1 , 2 , 3 , 4 .

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

Firma



SEZIONE A CURA DELLA STRUTTURA OSPITANTE

Struttura ospitante

Ragione Sociale _____

Indirizzo della Sede Legale, Via _____ CAP _____ Prov. _____

Indirizzo della Sede di svolgimento del Tirocinio, Via _____

CAP _____ Prov. _____ (da specificare solo se diversa dalla sede legale)

Tutore Aziendale: Nome _____ Cognome _____ Qualifica _____

MODALITÀ DI COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO

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

1 , 2 , 3 , 4 .

che esprime il gradimento del requisito richiesto, 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”

Il *Tutor* ritiene

1. l'attività complessiva di *stage*/tirocinio svolta dal Tirocinante _____ 1 , 2 , 3 , 4 .
2. l'impegno del Tirocinante _____ 1 , 2 , 3 , 4 .
3. l'assiduità del Tirocinante _____ 1 , 2 , 3 , 4 .
4. la preparazione di base del Tirocinante _____ 1 , 2 , 3 , 4 .
5. l'integrazione/partecipazione del Tirocinante _____ 1 , 2 , 3 , 4 .
6. il senso critico mostrato dal Tirocinante _____ 1 , 2 , 3 , 4 .
7. il miglioramento delle qualità operative del Tirocinante _____ 1 , 2 , 3 , 4 .

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

Firma e timbro