



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DELL'AQUILA



DISCAB
Dipartimento di Scienze
Cliniche Applicate
e Biotecnologiche

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE FINALE

DEL TIROCINIO FORMATIVO E/O ORIENTAMENTO/STAGE

(a cura del tutor aziendale)

Il presente questionario è stato predisposto al fine di raccogliere elementi, in merito alle esperienze della/del tirocinante (preparazione, competenze, capacità, autonomia organizzativa, collaborazione nel lavoro di gruppo, flessibilità e adattamento etc.), utili alla valutazione dell'efficacia della formazione dello/a studente/ssa, che si relaziona con realtà laboratoriali/aziendali/professionali esterne.

Al termine del tirocinio, le chiediamo cortesemente di compilare questa scheda in tutte le sue parti e di inviarla (formato pdf con firma) via e-mail all'indirizzo istituzionale del Coordinatore del Corso di Studio a cui il/la tirocinante è iscritto/a o al presidente del CAD Area Biotecnologie (per il CLM Biotecnologie mediche e CLM Biotecnologie mediche e farmaceutiche: monica.dipadova@univaq.it; per il CLM Biotecnologie molecolari e cellulari: vincenzo.flati@univaq.it; per il CLT Biotecnologie e CAD Area Biotecnologie: antionietta.farina@univaq.it), indicando nell'oggetto " Questionario di valutazione finale del tirocinio formativo e/o orientamento/stage del/della tirocinante _____ (nome e cognome)"

Le informazioni e le opinioni raccolte saranno trattate in forma anonima ed hanno come finalità l'indagine dell'efficacia della formazione del CdS in un contesto (professionale/produttivo) esterno all'Ateneo.

Azienda/Ente ospitante: _____

Tutore aziendale (nome e cognome): _____

Relatore tesi/ Tutor universitario (nome e cognome) _____

Studente/Tirocinante (nome e cognome) _____

Matricola: _____

Corso di Laurea o Laurea : _____

Tirocinio/Stage effettuato dal ___/___/___ **al** ___/___/___



Evidenziare in grassetto le risposta e aggiungere il giudizio/chiarimento dove richiesto.

1. Ritiene che siano stati raggiunti gli obiettivi del progetto formativo?

- Decisamente no
 - Più no che sì
 - Più sì che no
 - Decisamente sì
-

2. Valutare, in dettaglio, con un giudizio (scarso, sufficiente, buono e ottimo) le competenze, le capacità e le attitudini dimostrate/maturate dal/dalla Tirocinante nel corso dell'esperienza di tirocinio/stage:

- background adeguato in termini di conoscenze/capacità di comprensione _____
 - capacità di formulare ipotesi per il raggiungimento di obiettivi _____
 - capacità di applicare le proprie conoscenze ad un approccio critico alle tematiche del progetto formativo _____
 - capacità di comunicazione _____
 - capacità di sostenere un confronto dialettico sulle proprie tesi con il tutor e in contesti collettivi _____
 - capacità di autonomia di giudizio e di autoformazione _____
 - impegno, capacità di organizzare il proprio lavoro e responsabilità nell'esecuzione dei compiti assegnati dal tutor _____
 - capacità di proporre soluzioni innovative ed alternative nella gestione di un lavoro _____
 - valutazione complessiva _____
-

3. L'inserimento in azienda del tirocinante ha comportato qualche difficoltà?

- Sì
 - No
- Se SÌ, quale tipo di difficoltà? _____
-



4. Ritieni che il tirocinante sia preparato sufficientemente per l'inserimento nel mondo del lavoro?

- Si, subito
- Si, ma è necessario un altro periodo di formazione
- No
- Domanda non pertinente all'esperienza effettuata

Se NO, indicare il motivo _____

5. Il periodo di tirocinio è stato sufficiente per lo svolgimento dell'attività prevista nel progetto formativo?

- Si
- No

Se NO, indicare il motivo _____

6. Il tirocinio è connesso ad una Tesi di Laurea?

- Si
 - No
-

7. Durante lo svolgimento dello stage o del tirocinio c'è stata interazione con il tutor universitario/relatore tesi?

- Decisamente no
 - Più no che sì
 - Più sì che no
 - Decisamente sì
-

Data _____

Firma tutor aziendale