



## QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE FINALE DEL TIROCINIO DI ORIENTAMENTO

(a cura del tutore aziendale)

Le chiediamo cortesemente di compilare questa scheda per raccogliere utili elementi di valutazione in merito alla permanenza del tirocinante nella sua azienda. Le informazioni raccolte saranno trattate in forma anonima ed hanno come esclusiva finalità il miglioramento della programmazione dei tirocini.

Azienda/Ente ospitante		
Tutor aziendale		
	cognome	nome
Posizione aziendale		
Tirocinante		
	cognome	nome

**NOTA:** si prega di rispondere al questionario secondo la seguente tabella di valori:

Per niente = 1

Poco = 2

Abbastanza = 3

Molto = 4

Del tutto = 5



1) **Competenze di cui è in possesso il tirocinante al termine del tirocinio:** (Le competenze da valutare sono suddivise in 5 aree)

<b>AREA 1 EFFICACIA PERSONALE</b>	<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>	<b>5.</b>
Capacità di adattarsi efficacemente al contesto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di reagire costruttivamente agli insuccessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>AREA 2 ORGANIZZATIVA E GESTIONALE</b>	<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>	<b>5.</b>
Capacità di rispettare tempi e scadenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilità nell'esecuzione di un compito, scrupolosità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>AREA 3 RELAZIONALE</b>	<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>	<b>5.</b>
Comprendere le esigenze degli interlocutori e rispettarne i ruoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tendenza a stabilire rapporti interpersonali e disposizione a lavorare in gruppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>AREA 4 PROATTIVITÀ</b>	<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>	<b>5.</b>
Predisposizione ad agire e a fare più di quanto richiesto dalla mansione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di trovare soluzioni originali ai problemi e di proporre idee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>AREA 5 TECNICO-PROFESSIONALE</b>	<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>	<b>5.</b>
Saper utilizzare attrezzature e strumenti specifici del settore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saper applicare procedure e metodi specifici del settore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>	<b>5.</b>
<b>2) L'inserimento in azienda del tirocinante ha comportato qualche difficoltà?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>	<b>5.</b>
<b>3) Ritiene che il tirocinante sia pronto per l'inserimento nel mondo del lavoro?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>	<b>5.</b>
<b>4) Il periodo di tirocinio è stato sufficiente per lo svolgimento dell'attività prevista nel progetto formativo?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>	<b>5.</b>
--	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------



5) Il tirocinio svolto potrebbe essere un titolo preferenziale per l'assunzione presso la sua azienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

	1.	2.	3.	4.	5.
6) La formazione universitaria del tirocinante è risultata adeguata allo svolgimento delle mansioni affidate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	1.	2.	3.	4.	5.
7) Ritiene complessivamente utile l'esperienza di tirocinio per la sua azienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	1.	2.	3.	4.	5.
8) Intende continuare a ospitare tirocinanti del nostro Ateneo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	1.	2.	3.	4.	5.
9) L'ufficio tirocini Le ha fornito informazioni chiare ed esaustive?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	1.	2.	3.	4.	5.
10) L'ufficio tirocini è stato disponibile a risolvere eventuali problemi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	1.	2.	3.	4.	5.
11) L'azienda ha fatto un'offerta di lavoro al tirocinante?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Se NO**, ritiene che ci siano possibilità di un futuro inserimento del tirocinante in azienda?

- Sì                       No, specificare il motivo \_\_\_\_\_

	1.	2.	3.	4.	5.
12) Ritiene utile la reazione instaurata con il tutor universitario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modificazioni e integrazioni, il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali dichiarati. I dati dichiarati saranno utilizzati esclusivamente per scopi istituzionali.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma tutor