

## QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DEL TIROCINIO

**Anno Accademico:** 20\_\_/20\_\_

**Tirocinante** (nome e cognome):

**Corso di Laurea (Laurea Triennale L-34 o Laurea Magistrale LM-74):**

**Sede del tirocinio:** \_\_\_\_\_

**Tutor di Sede:** \_\_\_\_\_

**Durata:** dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il questionario deve obbligatoriamente essere completato alla chiusura di ogni periodo di tirocinio, ed è vincolante per la verbalizzazione del tirocinio stesso.

Per le domande a risposta multipla porre una croce sulle caselle: **1 = Decisamente no; 2 = Più no che sì; 3 = Più sì che no; 4 = Decisamente sì; 5 = Non risponde.**

<b>SEZ. A - ACCOGLIENZA/CONTRATTO DI TIROCINIO</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
A.1 - Sei stato accolto e introdotto nella sede?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.2 - Gli spazi operativi e gli ambienti ti sono stati mostrati in modo chiaro ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.3 - Lo staff della struttura ti è stato presentato?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.4 - Gli obiettivi formativi ti sono stati esposti in modo chiaro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.5 - C'è stata disponibilità a chiarire e/o ripetere concetti non compresi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.6 - I componenti dello staff presenti all'interno della U.O/Struttura/Laboratorio si sono mostrati disponibili nei tuoi confronti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>SEZ. B - RELAZIONE CON IL TUTOR AZIENDALE</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
B.1 - Il tutor aziendale è stato disponibile a momenti di confronto e di chiarimento rispetto alle attività pratiche svolte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.2 - Il tutor aziendale è stato in grado di stimolare l'apprendimento sul campo, la riflessione e l'elaborazione della tua esperienza di tirocinio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.3 - I momenti di confronto sono stati utili per la tua formazione teorico/pratica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>SEZ. C - ASPETTI GENERALI</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
C.1 - L'esperienza di tirocinio è stata in linea con le tue aspettative?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. 2 - Ti sei sentito integrato all'interno del gruppo di lavoro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C.4 - Il tempo impiegato per l'attività di tirocinio è stato gestito in modo costruttivo per la tua formazione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C.5 - Sei complessivamente soddisfatto di questa esperienza di tirocinio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COMMENTI FINALI (Facoltativo)**

**1) ASPETTI POSITIVI DELL'ESPERIENZA DI TIROCINIO**

.....

.....

.....

**2) ASPETTI NEGATIVI DELL'ESPERIENZA DI TIROCINIO**

.....

.....

.....

**3) EVENTUALI PROPOSTE / SUGGERIMENTI**

.....

.....

.....

Data di compilazione:

Firma