



**QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE FINALE
DEL TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

(a cura del tutore aziendale)

Il presente questionario è stato predisposto al fine di raccogliere utili elementi di valutazione in merito alla permanenza del tirocinante nella sua azienda. Le chiediamo cortesemente di compilare questa scheda in tutte le sue parti. Le informazioni raccolte saranno trattate in forma anonima ed hanno come esclusiva finalità il miglioramento della programmazione dei tirocini.

Azienda/Ente ospitante _____
Sede _____
Tutor aziendale _____
Telefono/E-mail _____
Tirocinante _____

Indicare se il presente questionario si riferisce a un tirocinante della

- Laurea Laurea Magistrale Laurea Specialistica

1) Valuti, su una scala da 1 (valore minimo) a 5 (valore massimo) le competenze del tirocinante all'avvio in azienda e maturate nel corso dell'esperienza del tirocinio:

| Competenze | All'avvio in azienda | | | | | Maturate nel corso del tirocinio | | | | |
|---|----------------------|---|---|---|---|----------------------------------|---|---|---|---|
| | Scala | | | | | Scala | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Inserimento nell'organizzazione aziendale | | | | | | | | | | |
| Gestione dei rapporti con utenti/clienti/fornitori | | | | | | | | | | |
| Interazione con il tutore aziendale | | | | | | | | | | |
| Rispetto delle regole aziendali | | | | | | | | | | |
| Rispetto degli strumenti di lavoro presenti in azienda | | | | | | | | | | |
| Capacità di organizzare il proprio lavoro in base ai tempi e alle scadenze fissate dal tutore aziendale | | | | | | | | | | |
| Responsabilità nell'esecuzione di un compito affidatogli | | | | | | | | | | |
| Grado di autonomia raggiunto nelle mansioni affidategli | | | | | | | | | | |
| Proporre soluzioni innovative ed alternative nella gestione di un lavoro | | | | | | | | | | |
| Competenze specifiche del settore | | | | | | | | | | |
| Valutazione <u>complessiva</u> del tirocinante | | | | | | | | | | |

2) L'inserimento in azienda del tirocinante ha comportato qualche difficoltà?

Sì No

3) Se Sì, che tipo di difficoltà?

4) Ritieni che il tirocinante sia preparato all'inserimento nel mondo del lavoro?

- Sì, subito
- Sì, ma è necessario un altro periodo di formazione
- No (indicare il motivo)

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

Sì No

6) L'azienda ha fatto offerte di lavoro al tirocinante?

Sì No

7) Con quale tipo di contratto?

- a tempo indeterminato; a tempo determinato; di inserimento; collaborazione;
- altro (specificare)

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

Sì No

9) Il tirocinio svolto potrebbe essere un titolo preferenziale per l'assunzione presso l'azienda?

Sì No

10) La formazione universitaria dei tirocinanti è risultata adeguata allo svolgimento delle mansioni affidata?

Sì Solo in parte No

11) Se NO, perchè?

Data

FIRMA E TIMBRO TUTORE AZIENDALE
