

Questionario di autovalutazione a cura del Tirocinante

(da stampare e consegnare alla Segreteria Didattica Disucom unitamente alla scheda di valutazione compilata dal tutor aziendale)

Lo stage costituisce un momento di formazione che, oltre a completare il percorso accademico, offre la possibilità di sperimentare dinamiche e comportamenti trasferibili in qualsiasi contesto professionale e lavorativo. Si chiede di focalizzarsi sulle competenze operative e trasversali che lo stage ha permesso di sviluppare, assegnando una valutazione a ciascuno degli aspetti sotto riportati (da 1 min a 5 max) e descrivendo successivamente le attività svolte.

1. Matricola

.....

2. Corso di studi

.....

3. Residenza

.....

4. Nazionalità

.....

5. Azienda ospitante

.....

6. Tutor aziendale

.....

7. Date inizio e fine tirocinio

.....

8. Durata dello stage

Seleziona tutte le voci applicabili.

0-2 settimane

3-6 settimane

Altro:

9. Di quante ore è stato il tuo impegno settimanale*Contrassegna solo un ovale.*

- fino a 10 ore
- da 11 a 29
- da 30 a 40 ore
- Altro:

10. Problemi/difficoltà nell'organizzazione del tirocinio?*Contrassegna solo un ovale.*

- si
- no

11. Se sì, quali? (sono possibili più risposte)*Contrassegna solo un ovale.*

- Ottenere informazioni sufficient. corrette
- Individuare e scegliere le aziende
- Capire come fare l'autocandidatura
- Affrontare il colloquio
- Pianificare il progetto formativo
- Questioni burocratiche e amministrative attinenti
- alla Segreteria Disucom
- all'Ente ospitante
- Altro:

Se sono stati rilevati elementi di incoerenza, se ne indichino gentilmente le ragioni?

ASPETTI FORMATIVI E PROFESSIONALI 1 2 3 4 5

12. Coerenza delle attività svolte con gli obiettivi del progetto formativo*Contrassegna solo un ovale.*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. Coerenza del tirocinio con il percorso di studio accademico*Contrassegna solo un ovale.*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14. Adeguatezza della preparazione accademica alle necessità aziendali*Contrassegna solo un ovale.*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

15. Acquisizione di conoscenze e competenze professionali*Contrassegna solo un ovale.*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

16. Aspetti relazionali: facilità nel relazionarsi con colleghi e superiori*Contrassegna solo un ovale.*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

17. Rapporto con il tutor aziendale*Contrassegna solo un ovale.*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18. Rapporto con il tutor universitario*Contrassegna solo un ovale.*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19. DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTE E COMPETENZE ACQUISITE

.....

.....

.....

.....

.....

20. PROSPETTIVE FUTURE: L'azienda/ente ti ha proposto una proroga?*Contrassegna solo un ovale.*

si

no

21. L'azienda ti ha proposto un'offerta di lavoro?*Contrassegna solo un ovale.* si no**22. Se sì :***Contrassegna solo un ovale.* Collaborazione a progetto apprendistato tempo determinato tempo indeterminato Altro:**23. Sei interessato/a a svolgere altri tirocini?***Contrassegna solo un ovale.* si no**24. Valutazione servizio tirocinio: servizio Job Placement***Contrassegna solo un ovale.*

1 2 3 4 5

25. Modalità di attivazione e gestione tirocini*Contrassegna solo un ovale.*

1 2 3 4 5

26. Eventuali suggerimenti/criticità riscontrate.....
.....
.....
.....
.....**27.***Esempio: 15 dicembre 2012***28. FIRMA TIROCINANTE**

.....

