



TIROCINIO DI INSERIMENTO LAVORATIVO

Questionario di valutazione del Tirocinante

A conclusione del tuo tirocinio vorremmo conoscere le tue impressioni e considerazioni legate all'esperienza vissuta. Nell'ottica del continuo miglioramento della qualità del servizio da noi offerto, ti chiediamo di compilare il presente questionario, ringraziandoti per la disponibilità.

Sezione A: PARTECIPANTE

1. **Cognome:** _____ **Nome:** _____
2. **Residenza (Comune):** _____
3. **Prov. :** / ___ / ___ /
4. **Sesso :** Maschio Femmina
5. **Età (in anni compiuti alla data della compilazione) :** / ___ / ___ /
6. **Diploma di maturità:** _____
7. **Anno di conseguimento del diploma di maturità:** / ___ / ___ / ___ /
8. **Sei Laureato? :** 1- Si 2 – No

Se SI

Mese e anno di conseguimento dell'ultimo titolo universitario: / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /

Voto: / ___ / ___ / **Con Lode**

9. **Quanti stages hai svolto fin'ora?** / ___ /

Se è stato svolto almeno 1 stage

L'ultima attività di stage da te effettuata è stata svolta in qualità di:

1- Studente 2 – Laureato

Corso di studi (Specificare)

- 1 – Diploma universitario: _____
- 2 – Corso di Laurea V.O. : _____
- 3 – Corso di Laurea triennale : _____
- 4 – Corso di Laurea specialistica : _____

- 5 – Corso di Laurea a ciclo unico : _____
- 6 – Master di I livello : _____
- 7 – Master di II livello : _____
- 8 – Altro : _____

Facoltà:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 – Agraria | <input type="checkbox"/> 2 – Architettura |
| <input type="checkbox"/> 3 – Economia | <input type="checkbox"/> 4 – Farmacia |
| <input type="checkbox"/> 5 – Giurisprudenza | <input type="checkbox"/> 6 – Ingegneria |
| <input type="checkbox"/> 7 – Lettere e Filosofia | <input type="checkbox"/> 8 – Medicina e Chirurgia |
| <input type="checkbox"/> 9 – Scienze della Formazione | <input type="checkbox"/> 10 – Scienze MM.FF.NN |
| <input type="checkbox"/> 11 – Scienze Motorie | <input type="checkbox"/> 12 – Scienze Politiche |

Sezione B: LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

1. Dove Hai Svolto il Tirocinio?

Denominazione dell’Azienda/Ente: _____

2. L’ente che ha ospitato lo stage è :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 – Azienda privata | <input type="checkbox"/> 2 – Organizzazione/Associazione culturale |
| <input type="checkbox"/> 3 – Studio professionale | <input type="checkbox"/> 4 – Associazione di categoria/Ordine professionale |
| <input type="checkbox"/> 5 – Ente pubblico | <input type="checkbox"/> 6 – Altro (specificare _____) |

3. Settore economico di attività (classificazione ATECO 2002):

- A - Agricoltura, caccia, silvicoltura;
- B - Pesca, piscicoltura e servizi annessi;
- C - Estrazione di minerali;
- D - Attività manifatturiere;
- E - Produzione e distribuzione di energia elettrica,gas e acqua;
- F – Costruzioni;
- G - Commercio all’ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni personali e per la casa;

- H - Alberghi e ristoranti;
- I - Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni;
- L - Attività finanziarie;
- M - Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca, servizi alle imprese;
- N - Amministrazione pubblica;
- O - Istruzione;
- P - Sanità e assistenza sociale;
- Q - Altri servizi pubblici, sociali e personali;
- R - Attività svolte presso famiglie e convivenze;
- S - Organizzazioni ed organismi extraterritoriali;
- T - Altro (*specificare*) _____

4. Sede di svolgimento dello stage:

- 1- Sicilia
- 2 - Resto d'Italia (*specificare Regione* _____)
- 3 - Estero (*Specificare* _____)

5. Area in cui hai svolto il TIL:

- 1 – Amministrative
- 2 – Di produzione
- 3 – Commerciali
- 4 – Tecniche
- 5 – Altro (*Specificare* _____)

6. Oggetto del TIL: _____

7. Periodo di Tirocinio: Dal / ____ / ____ / ____ / al / ____ / ____ / ____ /

8. Durata complessiva in ore dello stage: / ____ /

9. Hai terminato il periodo di tirocinio?

- 1 - Si 2 - No -

Se NO

- 9.1 Per quale motivo: 1- Per Ragioni Personali
- 2- Perché ho trovato
- 3- Per Scelta dell'Azienda

10. Hai ricevuto un rimborso spese dall'azienda?

- 1 – Sì 2 – No

11. Il tutor aziendale e il tutor universitario hanno discusso insieme il progetto ?

- 1- Sì
 2 – No
 3 – Altro (Specificare _____)

12. Hanno avuto anche *altri* incontri o contatti telefonici?

- 1- Sì **Se SÌ** 12.1 Quanti, più di 3? 1- Sì 2 – No
 2 – No
 3 – Non so

13. Ritieni che gli strumenti di lavoro di cui usufruivi in azienda siano stati funzionali alle mansioni svolte?

Per Niente	Poco	Abbastanza	Molto
------------	------	------------	-------

14. Ritieni che le tue competenze siano state adeguate alle mansioni da te effettivamente svolte in azienda?

Per Niente	Poco	Abbastanza	Molto
------------	------	------------	-------

15. Ritieni che le mansioni che ti sono state affidate in azienda nel corso del tirocinio abbiano accresciuto le tue capacità e competenze?

Per Niente	Poco	Abbastanza	Molto
------------	------	------------	-------

16. Hai trovato difficoltà ad inserirti nell'ambiente lavorativo aziendale?

- 1- Sì 2 – No

17. Quale difficoltà hai riscontrato durante lo stage rispetto alle attese? (*possibili anche più risposte*)

- 1 – Nessuna, stage realizzato senza veri problemi
 2 – Problemi organizzativi e burocratici
 3 – Comunicazione Formale
 4 – Comunicazione Informale
 5 – Apprendimento di processi
 6 – Scarso interesse alla formazione dello stagiaire da parte dell'Azienda/Ente
 7 – Sotto-utilizzazione dello stagiaire
 8 – Indisponibilità o insufficienza di strumenti e spazi fisici presso l'Azienda/Ente
 9 – Non-rispondenza con le proprie competenze/abilità
 10 – Rispetto dei tempi di consegna
 11 – Altro tipo di problemi (specificare _____)

Sezioni C: OBIETTIVI E FORMAZIONE

1. Quando hai iniziato lo stage ti sentivi preparato per lo svolgimento dell'attività prevista dal progetto formativo?

- 1 – Sì, possedevo tutte le competenze necessarie
- 2 – No, ma alla fine ho colmato le carenze
- 3 – No, alcune carenze sono rimaste nonostante lo stage

2. Ti erano chiari gli obiettivi del tirocinio prima del suo inizio?

Per Niente	Poco	Abbastanza	Molto
------------	------	------------	-------

3. Quanto ritieni che siano stati raggiunti gli obiettivi del tirocinio?

Per Niente	Poco	Abbastanza	Molto
------------	------	------------	-------

4. La tua motivazione a partecipare al tirocinio è cresciuta nel corso delle attività?

Per Niente	Poco	Abbastanza	Molto
------------	------	------------	-------

Sezione D: FORMAZIONE E PROFESSIONALITA'

1. A tirocinio terminato, sai valutare meglio le tue capacità professionali?

- 1 – Sì
- 2 – No
- 3 – In parte

2. Ritieni che il tirocinio ti abbia aiutato a mettere a punto un progetto professionale?

Per Niente	Poco	Abbastanza	Molto
------------	------	------------	-------

3. Sei soddisfatto degli esiti formativi dell'esperienza di tirocinio appena conclusa?

Per Niente	Poco	Abbastanza	Molto
------------	------	------------	-------

4. Ritieni che gli esiti formativi siano coerenti con il progetto formativo concordato?

Per Niente	Poco	Abbastanza	Molto
------------	------	------------	-------

5. Ritieni la durata del tirocinio per un'utile esperienza formativa-lavorativa?

- 1 – Eccessiva
- 2 – Sufficiente
- 3 – Insufficiente

Se Insufficiente

5.1 Quanto tempo avrebbe dovuto durare in più?

- 1 – Meno di 1 mese
- 2 – Tra 1 e 3 mesi
- 3 – Più di 3 mesi

6 Dopo lo stage hai ricevuto proposte di lavoro da parte dell'Azienda/Ente ospitante?

- 1 – Sì, contratto a tempo indeterminato
- 2 – Sì, contratto a tempo determinato
- 3 – Sì, collaborazione coordinata e continuativa/ a progetto
- 4 – No, nessuna proposta
- 5 – Altro (*Specificare* _____)

7 Pensi che l'esperienza di stage inserita nel curriculum ti sia servita o ti servirà nella ricerca di un lavoro?

- 1 – Sì
- 2 – No
- 3 – Non so

8 Lo stage ti è servito per conoscere/ prendere nuovi contatti professionali?

- 1 – Sì
- 2 – No
- 3 – Altro (*Specificare* _____)

9 Lo stage ti è servito a capire cosa ti piace o non ti piace fare?

- 1 – Sì
- 2 – No
- 3 – Altro (*Specificare* _____)

10 Alla Luce dei risultati acquisiti, ritieni necessari ulteriori interventi formativi?

Per Niente	Poco	Abbastanza	Molto
------------	------	------------	-------

Sezione E: VALUTAZIONE AZIENDA/ ENTE OSPITANTE

1. Il tutor aziendale o un suo delegato è stato presente e disponibile nel corso dello svolgimento dello stage?

- 1 – Sì
- 2 – No
- 3 – In parte
- 4 – Altro (*Specificare* _____)

2. **Ti sono state illustrate le procedure e le regole aziendali che governano l'organizzazione del lavoro e più in generale la vita aziendale?**
 - 1 – Sì
 - 2 – No
 - 3 – In parte

3. **Ritieni che ti siano stati messi a disposizione strumenti adeguati rispetto agli obiettivi previsti dal progetto formativo?**
 - 1 – Sì
 - 2 – No
 - 3 – In parte

4. **Ritieni di aver ricevuto un'accoglienza ospitale e professionale da parte delle persone con cui hai interagito (colleghi, superiori, etc...) ?**
 - 1 – Sì
 - 2 – No
 - 3 – In parte

Sezione F: VALUTAZIONE UNIVERSITARIA

1. **Il tutor universitario è stato presente e disponibile nel corso dello svolgimento dello stage?**
 - 1 – Sì
 - 2 – No
 - 3 – In parte
 - 4 – Altro (*Specificare* _____)

2. **Hai consultato il sito internet www.stage.unipa.it ?**
 - 1 – Sì
 - 2 – No

- Se *SI***
 - 2.1 **Ti sono state fornite sufficienti informazioni sulle regole di svolgimento dello stage?**
 - 1 – Sì
 - 2 – No
 - 3 – In parte

3. **Secondo te, le attività di stage e tirocinio sono considerate importanti dai professori della tua Facoltà?**
 - 1 – Sì
 - 2 – No
 - 3 – In parte

Informativa ai sensi dell'art.13 d.lgs 196/2003

I suoi dati saranno trattati dall'Ufficio Stage e Tirocini dell'Università degli Studi di Palermo unicamente per la valutazione del Suo grado di soddisfazione sui servizi erogati. L'ufficio Stage e Tirocini non utilizzerà i Suoi dati per altre finalità e i Suoi dati **non saranno resi disponibili a terzi.**