



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Scuola delle Scienze Umane e del Patrimonio culturale

TIROCINIO FORMATIVO

Questionario di valutazione del Tutor della struttura ospitante (o Tutor del tirocinante)

Data compilazione: /____/____/____/

A conclusione del tirocinio effettuato dallo studente vorremmo conoscere le Sue impressioni e considerazioni legate all'esperienza vissuta. Nell'ottica del continuo miglioramento della qualità del servizio offerto, Le chiediamo di compilare il presente questionario, ringraziandoLa per la cortese collaborazione.

UNA VOLTA COMPILATO, IL QUESTIONARIO VA RESTITUITO ALL'UFFICIO TIROCINI DELLA SCUOLA (IN BUSTA CHIUSA) PER IL TRAMITE DELLO STUDENTE

Sezione A: TIROCINANTE, TUTOR DELLA STRUTTURA OSPITANTE

- 1) **Cognome e nome del Tirocinante:** _____
- 2) **Corso di studi, di laurea, ecc. di provenienza del tirocinante** (*ad esempio: Scienze e tecniche psicologiche, Educazione di comunità....; si prega di NON INDICARE LA SCUOLA ma il corso di studi, con la massima precisione possibile*): _____

- 3) **Cognome e nome del Tutor della Struttura Ospitante:** _____

Sezione B: LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

Denominazione dell'Azienda/Ente/Scuola (STRUTTURA OSPITANTE): _____

2) L'ente che ha ospitato il tirocinio è :

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



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Scuola delle Scienze Umane e del Patrimonio culturale

5) Area interna alla Struttura Ospitante in cui lo studente ha svolto il Tirocinio:

- 1 amministrativa 2 di produzione/insegnamento
3 commerciale 4 tecnica
5 Altra (*Specificare* _____)

6) Oggetto del Tirocinio;

7) Periodo di Tirocinio: dal / ____ / ____ / ____ / al / ____ / ____ / ____ /

8) Durata complessiva in ore del tirocinio: / ____ /

9) Lo studente ha terminato il periodo di tirocinio nei tempi previsti?

- 1 Sì 2 No

Se NO

9-1) Per quale motivo:

- 1 Ragioni Personali 2 Ha trovato lavoro altrove 3 Scelta della Struttura Ospitante
4 Altro (*specificare*)

10) Lo studente ha ricevuto un rimborso spese dalla Struttura Ospitante?

- 1 Sì 2 No

11) Il tutor universitario (o tutor coordinatore) l'ha coinvolta nella redazione del progetto formativo?

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

12) Lei ha avuto con il tutor universitario anche incontri o contatti telefonici in momenti successivi?

- 1 Sì 2 No 3 Non so, non ricordo



Se SI

12-1) Quanti, più di 3?

1 Si 2 No 3 Non so, non ricordo

16) Lo studente ha trovato difficoltà ad inserirsi nell'ambiente lavorativo presso la Struttura Ospitante?

1 Si 2 No 3 Non so

17) Fornisca, cortesemente, delle sue valutazioni con riferimento ai seguenti aspetti dell'esperienza di tirocinio (*segni con una crocetta la casella prescelta*)

	Giudizio			
	Ottimo 4	Buono 3	Scarso 2	Pessimo 1
Caratteristiche dello studente				
1) Preparazione di base dello studente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Predisposizione dello studente al lavoro di gruppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Precisione dello studente nell'esecuzione dei compiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Capacità dello studente di lavorare in autonomia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Impegno ed interesse dimostrato dallo studente per l'attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Capacità dello studente di inserirsi nel contesto lavorativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caratteristiche organizzative del servizio				
7) Organizzazione e aspetti burocratici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Caratteristiche della comunicazione con l'Università	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Adeguatezza degli spazi fisici presso la Struttura Ospitante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Sezione C: OBIETTIVI E FORMAZIONE

3) Sono stati raggiunti gli obiettivi del tirocinio?

1 per niente 2 poco 3 abbastanza 4 molto

Sezione D: FORMAZIONE E PROFESSIONALITA'

3) E' soddisfatto degli esiti formativi dell'esperienza di tirocinio appena conclusa dallo studente?

1 per niente 2 poco 3 abbastanza 4 molto

4) Gli esiti formativi sono coerenti con il progetto formativo concordato?

1 per niente 2 poco 3 abbastanza 4 molto

5) Come giudica la durata del tirocinio in riferimento al modello ideale di un'utile esperienza formativa-lavorativa?

1 eccessiva 2 adeguata 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 il tirocinio, lo studente ha ricevuto proposte di lavoro da parte della Struttura 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* _____)

6-1) Se sì, in quale settore/attività/ruolo professionale?

6-2) Nel caso in cui lo studente non abbia ricevuto alcuna proposta, quali sono le ragioni?



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Scuola delle Scienze Umane e del Patrimonio culturale

11) La sua Struttura ospitante sarebbe disponibile ad ospitare altri tirocinanti in futuro?

1 sì 2 no

Sezione F: VALUTAZIONE UNIVERSITARIA

1) Per quanto Le risulta, il tutor universitario (o tutor coordinatore) è stato presente nel corso dello svolgimento dello tirocinio?

1 del tutto 2 abbastanza 3 poco 4 per niente 5 non saprei

2) Per quanto Le risulta, il tutor universitario (o tutor coordinatore) è stato disponibile nel corso dello svolgimento dello tirocinio?

1 del tutto 2 abbastanza 3 poco 4 per niente 5 non saprei

3) Lei ha consultato la sezione “tirocini” del sito della Scuola?

1 Sì 2 No

Se SI

3-1) Giudica sufficienti le informazioni che vi ha trovato sulle regole di svolgimento del tirocinio?

1 del tutto 2 abbastanza 3 poco 4 per niente

5) Quali suggerimenti darebbe alla Scuola per una migliore organizzazione delle attività di tirocinio?

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 31/12/96 n°675 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese, pertanto autorizzo l'ufficio tirocinio al trattamento dei miei dati personali.

Palermo, ____/____/____

Firma del Tutor della Struttura Ospitante (o Tutor del tirocinante)
