



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

## Scuola delle Scienze Umane e del Patrimonio culturale

### TIROCINIO FORMATIVO

#### Questionario di valutazione del Tutor universitario (o Tutor coordinatore)

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 (EVENTUALMENTE, ANCHE TRAMITE LO STUDENTE)**

#### Sezione A: TIROCINANTE, TUTOR UNIVERSITARIO

- 1) **Cognome e nome del Tirocinante:** \_\_\_\_\_
- 2) **Cognome e nome del Tutor Universitario:** \_\_\_\_\_

#### Sezione B: LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

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?**

1  Si      2  No



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

**Se NO**

## Scuola delle Scienze Umane e del Patrimonio culturale

### 9-1) Per quale motivo:

- 1  Per Ragioni Personali      2  Perché ha trovato lavoro      3  Per Scelta della Struttura Ospitante  
4  Altro (*specificare*) .....

### 11) Lei ha discusso insieme al tutor della Struttura Ospitante il progetto formativo?

- 1  Sì      2  No      3  Altro (*Specificare* \_\_\_\_\_ )

### 12) Lei ha avuto con il tutor della Struttura Ospitante anche *altri* incontri o contatti telefonici?

- 1  Sì      2  No      3  Non so

**Se SI**

### 12-1) Quanti, più di 3?

- 1  Sì      2  No      3  Non so

### 17) Fornisca, cortesemente, delle sue valutazioni con riferimento ai seguenti aspetti (*segna con una crocetta la casella prescelta*)

	Giudizio			
	Ottimo 4	Buono 3	Scarso 2	Pessimo 1
<b>Caratteristiche dello studente</b>				
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"/>
<b>Caratteristiche organizzative del servizio</b>				
7) Problemi organizzativi e burocratici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Comunicazione troppo formale con la Struttura Ospitante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Comunicazione troppo informale con la Struttura Ospitante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Sezioni 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) É soddisfatto degli esiti formativi dell'esperienza di tirocinio appena conclusa?**

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

**Sezione E: VALUTAZIONE STRUTTURA OSPITANTE**

**1) Per quanto Le risulta, il Tutor della Struttura Ospitante (o Tutor del tirocinante) o un suo delegato sono stati presenti nel corso dello svolgimento del tirocinio?**

1  del tutto      2  abbastanza      3  poco      4  per niente

**2) Per quanto Le risulta, il Tutor della Struttura Ospitante (o Tutor del tirocinante) o un suo delegato sono stati disponibili nel corso dello svolgimento del tirocinio?**

1  del tutto      2  abbastanza      3  poco      4  per niente



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

## Scuola delle Scienze Umane e del Patrimonio culturale

**4) Sempre per quanto a Sua conoscenza, lo Studente è stato messo nelle condizioni di svolgere con serietà il proprio lavoro (in particolare, senza beneficiare di un trattamento eccessivamente permissivo)?**

1  del tutto      2  abbastanza      3  poco      4  per niente

### Sezione F: VALUTAZIONE UNIVERSITARIA

**2) Ha consultato la sezione “tirocini” del sito della Scuola?**

1  Sì      2  No

#### *Se SI*

**3-1) Ritiene 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 universitario (o Tutor coordinatore)

---