



Corso di Laurea Magistrale in
POLITICHE E MANAGEMENT PER IL WELFARE - LM87

VALUTAZIONE FINALE TIROCINIO
(A cura del tutor della struttura accogliente)

Tirocinante: _____
Cognome e nome

Matricola: _____

Anno di corso: _____ Anno Accademico: _____

Periodo di svolgimento dell'attività:

Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Ore di tirocinio complessivamente svolte: _____

Azienda ospitante: _____

Indirizzo completo: _____

Tel. _____ E-mail _____

Nominativo tutor aziendale: _____

Tel. _____ E-mail _____

Firma del tutor aziendale e timbro Ente _____

Tirocinante: _____
Cognome e nome

A. Come giudica i seguenti aspetti legati all'atteggiamento del tirocinante sulla base dell'esperienza complessiva di tirocinio?

	1. Molto positiva	2. Abbastanza positiva	3. Poco positiva	4. Per niente positiva
Motivazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Competenze di base	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Competenze trasversali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aspettative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Livello di impegno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Integrazione in ambiente lavorativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abilità relazionali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coinvolgimento nell'attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autonomia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. Gli obiettivi previsti dal progetto formativo di tirocinio sono stati conseguiti?

1. sì, interamente
2. sì, quasi interamente
3. sì, parzialmente
4. sì, sufficientemente
5. no, affatto

C. I rapporti con il tirocinante sono stati:

1. ottimi
3. buoni
4. discreti
5. mediocri
6. problematici
7. nessun rapporto

D. Il rapporto instaurato con l'Università ente promotore del tirocinio è stato?

1. ottimo
2. buono
3. discreto
4. mediocre
5. pessimo
6. nessun rapporto

E. Come viene giudicato dal suo ente/azienda l'attività di tirocinio?

1. molto utile
2. utile
3. poco utile
4. del tutto inutile
5. non viene considerata
6. non so

F. Complessivamente l'esperienza di tirocinio svolta è da giudicarsi:

1. molto soddisfacente
2. soddisfacente
3. parzialmente soddisfacente
4. insoddisfacente

Firma del tutor aziendale e timbro Ente _____

Tirocinante: _____
Cognome e nome

G. Dovendo dare un giudizio qualitativo sull'attività svolta dallo studente come si esprimerebbe?

- 1) insufficiente
- 2) sufficiente
- 3) buona
- 4) distinta
- 5) ottima

Osservazioni e suggerimenti (riguardo l'attività di tirocinio)

Firma del tutor aziendale e timbro Ente

(data) ____ / ____ / ____

Trovano applicazione le norme relative al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR).