



QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE FINALE DEL TIROCINIO

(a cura del tutor aziendale, che dovrà inviarlo al tutor didattico* e al manager didattico** tramite e-mail)

* L'indirizzo e-mail del tutor didattico è reperibile nel modulo unico con il quale è stato attivato il tirocinio

** L'indirizzo e-mail del manager didattico è il seguente: luca.antonucci@unife.it

Il presente questionario ha come scopo quello di raccogliere elementi di valutazione in merito all'attività del tirocinante nella Sua azienda.

Le informazioni raccolte hanno come finalità il miglioramento della programmazione del servizio tirocini dell'Università.

Prima sezione (X):

DATI IDENTIFICATIVI DEL TIROCINIO

(X1) TIROCINANTE (nome e cognome): _____

(X2) ATENEO: _____

(X3) AZIENDA: _____

(X4) TIPO DI TIROCINIO (barrare la casella che interessa):

- ☐ CURRICULARE
- ☐ EXTRACURRICULARE

(X5) DATA DI INIZIO TIROCINIO: _____

(X6) DATA DI FINE TIROCINIO: _____

(X7) TUTOR AZIENDALE: _____

(X8) POSIZIONE AZIENDALE DEL TUTOR (barrare la casella che interessa):

- ☐ IMPRENDITORE
- ☐ DIRIGENTE
- ☐ RESPONSABILE / ADDETTO ALLE RISORSE UMANE
- ☐ ALTRO, SPECIFICARE _____



Seconda sezione (B):

VALUTAZIONE DEL TIROCINANTE

(B0) Quale canale è stato usato per individuare il tirocinante? (Barrare la casella che interessa)

- ☐ BANCA DATI ALMALAUREA DELL'UNIVERSITÀ DI FERRARA
- ☐ SU RICHIESTA DELLO STUDENTE
- ☐ SU PROPOSTA DEL DOCENTE DELL' UNIVERSITÀ
- ☐ AGENZIA DI SELEZIONE
- ☐ EVENTI DI PLACEMENT ORGANIZZATI DALL' UNIVERSITÀ (es.: presentazioni aziendali)
- ☐ ALTRO, SPECIFICARE _____
- ☐ NON RISPONDE

(B1) Secondo Lei la preparazione di partenza e le competenze di base del tirocinante sono state adeguate alle necessità aziendali? (Barrare la casella che interessa)

- ☐ DECISAMENTE SÌ
- ☐ PIU' SÌ CHE NO
- ☐ PIU' NO CHE SÌ
- ☐ DECISAMENTE NO
- ☐ NON RISPONDE

(B2) Secondo Lei il tirocinante ha svolto con impegno l'attività aziendale? (Barrare la casella che interessa)

- ☐ DECISAMENTE SÌ
- ☐ PIU' SÌ CHE NO
- ☐ PIU' NO CHE SÌ
- ☐ DECISAMENTE NO
- ☐ NON RISPONDE

(B3) Secondo Lei il tirocinante ha dimostrato di avere sviluppato le seguenti competenze /capacità nel corso dell'esperienza di tirocinio? (Barrare, per ogni quesito, la casella che interessa)

	DECISAMENTE SÌ	PIU' SÌ CHE NO	PIU' NO CHE SÌ	DECISAMENTE NO	NON RISPONDE
(B3A) Competenze tecnico-professionali	☐	☐	☐	☐	☐
(B3B) Competenze nell'uso di strumenti o di dispositivi specifici	☐	☐	☐	☐	☐



(B3C) Padronanza delle lingue straniere	☐	☐	☐	☐	☐
(B3D) Capacità di adattamento alle nuove situazioni	☐	☐	☐	☐	☐
(B3E) Capacità di lavorare per obiettivi in base ai tempi e alle scadenze fissate dal tutor aziendale	☐	☐	☐	☐	☐
(B3F) Capacità di affrontare e risolvere problemi, offrendo soluzioni innovative e alternative nella gestione di un lavoro	☐	☐	☐	☐	☐
(B3G) Capacità di lavorare in gruppo	☐	☐	☐	☐	☐

(B4) Secondo Lei sono stati raggiunti gli obiettivi formativi del tirocinio? (Barrare la casella che interessa)

- ☐ DECISAMENTE SÌ
- ☐ PIU' SÌ CHE NO
- ☐ PIU' NO CHE SÌ
- ☐ DECISAMENTE NO
- ☐ NON RISPONDE

(B5) Complessivamente è soddisfatto dell'attività del tirocinante? (Barrare la casella che interessa)

- ☐ DECISAMENTE SÌ
- ☐ PIU' SÌ CHE NO
- ☐ PIU' NO CHE SÌ
- ☐ DECISAMENTE NO
- ☐ NON RISPONDE

(B6) A seguito del tirocinio la Sua azienda ha fatto un'offerta di lavoro al tirocinante? (Barrare la casella che interessa)

- ☐ SÌ
- ☐ NO
- ☐ NON RISPONDE



(B7) Se la Sua azienda ha fatto un'offerta di lavoro al tirocinante, con quale tipo di collaborazione? (*Barrare la casella che interessa*)

- ☐ CONTRATTO A TUTELE CRESCENTI
- ☐ CONTRATTO DI APPRENDISTATO
- ☐ CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO
- ☐ CONTRATTO DIPRENDEnte A TEMPO DETERMINATO
- ☐ CONTRATTO DI COLLABORAZIONE OCCASIONALE
- ☐ CONTRATTO DI PRESTAZIONE D'OPERA (CONSULENZA PROFESSIONALE)
- ☐ LAVORO AUTONOMO EFFETTIVO, SENZA VINCOLI DI SUBORDINAZIONE (ANCHE CON PARTITA IVA)
- ☐ ALTRO, SPECIFICARE _____
- ☐ NON RISPONDE

(B8) Punti di forza del tirocinante (*risposta aperta*): _____

(B9) Carenze ed eventuali aree di miglioramento del tirocinante (*risposta aperta*):

Terza sezione (C):

VALUTAZIONE DELL'UNIVERSITA' / ENTE CHE HA PROMOSSO IL TIROCINIO

(C1) è soddisfatto del servizio di attivazione e gestione del tirocinio? (*Barrare la casella che interessa*)

- ☐ DECISAMENTE SÌ
- ☐ PIU' SÌ CHE NO



**Università
degli Studi
di Ferrara**

**Dipartimento
di Giurisprudenza**

- ☐ PIU' NO CHE SÌ
- ☐ DECISAMENTE NO
- ☐ NON RISPONDE

(C2) Suggerimenti e criticità del servizio di attivazione e gestione del tirocinio (*risposta aperta*):
