

# UNIVERSITÀ DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECOLOGICHE E BIOLOGICHE (DEB)

# SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DI FINE STAGE (A CURA DEL TIROCINANTE)

#### SVOLGIMENTO

| Durata dell'esperienza:  1. 0-2 settimane □  2. 3-6 settimane □  |                   |                |   |  |
|--|-------------------|----------------|---|--|
| Di quante ore è stato il tuo impegno settimanale?  1. Fino a 10 ore □  2. Da 11 a 29 ore □  3. Da 30 a 40 ore □  |                   |                |   |  |
| Problemi/difficoltà nell'organizzazione del tirocinio?  1. Sì □  2. No □  Se Sì, quali (sono possibili più risposte):  1. Ottenere informazioni sufficient. corrette □  2. Individuare e scegliere le aziende □  3. Capire come fare l'autocandidatura □  4. Affrontare il colloquio □  5. Pianificare il progetto formativo □  6. Questioni burocratiche e amministrative attinenti alla Segreteria DEB □  all'Ente ospitante □  7. Altro (Specificare) |                   |                |   |  |
| Coerenza delle attività svoite con gnobilettivi dei progetto remana<br>Coerenza del tirocinio con il percorso di studio accademico<br>Adeguatezza della preparazione accademica alle necessità aziendali   | 0 0<br>0 0<br>0 0 |                |   |  |
| Facilità' nel relazionarsi con conegni e superiori<br>Rapporto con il tutor aziendale  | 1 2               | ) []<br>] [] [ | 4 |  |

Data..... Firma Tirocinante .....



# DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECOLOGICHE E BIOLOGICHE (DEB) SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DI FINE STAGE (A CURA DEL TIROCINANTE)

## TIROCINANTE AZIENDA /ENTE

| Nome e Cognome:                     |             |
|-------------------------------------|-------------|
| Matricola:                          |             |
| Regione di residenza:               | <del></del> |
| Corso di Laurea/Master/Dottorato    |             |
|                                     |             |
|                                     |             |
|                                     |             |
|                                     |             |
| Soggetto ospitante:                 |             |
|                                     |             |
| Dimensione (n. dipendenti):         |             |
| 1. 0-50 (piccola) □                 |             |
| 2. 51-250 (media) 🗆                 |             |
| 3. oltre 250 (grande) □             |             |
| Tivelegia:                          |             |
| Tipologia:<br>1. Pubblica □         |             |
| 2. Privata 🗆                        |             |
| 3. A partecipazione statale □       |             |
| 4. Altro (specificare)              |             |
| -,. Filtio (opening)                |             |
| Sede:                               |             |
| 1. Italia (Regione) $\square$       |             |
| 2. Estero (Stato) $\square$         |             |
|                                     |             |
| Settore:                            |             |
| 1. Primario (agricoltura e pesca) □ |             |
| 2. Secondario (Industria) □         |             |
| 3. Terziario (servizi) □            |             |
| 4. Amministrazione ∕Ente pubblico □ |             |
|                                     |             |
| Tutor Aziendale                     |             |
|                                     |             |
| Date Tirocinio (Inizio e Fine)      |             |



## DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECOLOGICHE E BIOLOGICHE (DEB)

### Questionario di valutazione finale del tirocinio a cura dell'azienda

|  |          |       |       |        |  | <ol> <li>Indichi, su una scala da 1 (valore minimo) a 5<br/>(valore massimo) quanto la preparazione<br/>universitaria sia adeguata alle necessità aziendal</li> </ol> |
|--|----------|-------|-------|--------|--|---|
| Azienda/Ente ospitante:  |          |       |       | -tusta |  | 1 2 3 4 5   |
| Tutore aziendale (nome e cognome):   |          |       |       |        |  |   |
| Posizione del tutore nell'azienda:   |          |       |       |        |  | Se inferiore di 2 indichi i motivi:   |
| Tirocinante (nome, cognome   |          |       |       |        |  |   |
| Tirocinio effettuato dal/_   | _/       | al_   |       | <br>   |  | 3) Indichi, su una scala da 1 (valore minimo: nulla)  |
| Indichi, su una scala da 1 (valore massimo) in che misumanifestato le seguenti compestionali durante lo stage: | ıra il t | iroci | inani | e ab:  |  | formativo:  |
| Competenze   |          | scala |       |        |  | 4) Ritiene che il tirocinante sia preparato   |
| Motivazione  |          |       |       |        |  | all'inserimento nel mondo del lavoro?<br>□ Si, subito<br>□ Si, ma è necessario un'altro periodo di formazione   |
| Impegno Capacità di lavorare in gruppo   |          |       |       |        |  | □ No perché:  |
| Responsabilità<br>nell'esecuzione dei compiti<br>affidatigli   |          |       |       |        |  | 5) Il tirocinio svolto potrebbe rappresentare un titolo preferenziale per l'assunzione presso la sua azienda?   |
| Grado di autonomia<br>raggiunto nelle mansioni<br>affidategli  |          |       |       |        |  | □ Si □ No   |
| Valutazione complessiva del<br>tirocinante   |          |       |       |        |  | 6) Ritiene complessivamente utile per l'azienda<br>l'esperienza svolta dal tirocinante?   |

□ Si perché:



#### DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECOLOGICHE E BIOLOGICHE (DEB)

#### Questionario di valutazione finale del tirocinio a cura dell'azienda

|        | all'azienda                                   | ACQUISITE (specificare anche le ore svolte). |
|--------|---|--|
|        |   | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,      |
|        | per un eventuale inserimento                  |  |
|        | Ra favorito lo sviluppo di progetti specifici |  |
|        | Altro   |  |
|        |   |  |
|        |   |  |
|        |   | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,      |
| □ No p |   |  |
|        | Ha richiesto troppo tempo e risorse per       |  |
|        | l'inserimento e la formazione del tirocinante | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,      |
|        | E' troppo breve la durata prevista dal        |  |
|        | tirocinio                                     |  |
|        | Difficoltà del tirocinante di conciliare      |  |
|        | impegni di studio e svolgimento del tirocinio |  |
|        | Altro   |  |
|        |   |  |
|        |   |  |
|        |   |  |
|        |   |  |
|        |   |  |
|        |   | Si ringrazia per la collaborazione           |
|        |   |  |
|        |   |  |
|        |   | DataTimbro                                   |
|        |   |  |
|        |   |  |
|        |   |  |

Al termine di ogni progetto di tirocinio il *tutor* aziendale sarà tenuto a compilare il questionario di valutazione finale dell'esperienza dello studente.

Firma tutor aziendale

E' possibile accedere alla compilazione obbligatoria dei questionari di valutazione dell'attività di tirocinio dalle seguenti pagine del sito di Ateneo:

per i <u>Tirocini curriculari</u>

percorso: home page di Ateneo "Servizi agli studenti" > "Tirocini curriculari" per i Tirocini post-lauream

((7))