



**QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DI FINE TIROCINIO
UNIVERSITA' TELEMATICHE AUSL DI BOLOGNA**

**Procedura Aziendale
P163AUSLBO
Allegato 4 Mod02 P163AUSLBO**

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DI FINE TIROCINIO A CURA DEL TIROCINANTE

SEZIONE A – DATI GENERALI

Cognome e Nome del Tirocinante _____

Corso per il quale si è svolto il tirocinio _____

Periodo di svolgimento _____

Sede di tirocinio _____

Tutor di tirocinio _____

SEZIONE B – VALUTAZIONE COMPLESSIVA SULL'ESPERIENZA DI TIROCINIO

(Sulla base dell'esperienza maturata assegna un giudizio di valore da 1 a 5 ai seguenti aspetti raggiunti nel corso dell'esperienza, considerando che 1 esprime una valutazione minima e 5 una valutazione massima).

1. Raggiungimento degli obiettivi indicati nel progetto formativo	1	2	3	4	5
2. Coerenza delle attività svolte con quelle indicate nel progetto formativo	1	2	3	4	5
3. Accoglienza, disponibilità, affiancamento e supporto da parte del tutor di tirocinio	1	2	3	4	5
4. Sviluppo del livello di autonomia	1	2	3	4	5
5. Feed back e monitoraggio quotidiano della attività svolte da parte del tutor	1	2	3	4	5
6. Soddisfazione generale dell'esperienza svolta	1	2	3	4	5
7. Apprendimento e sviluppo di nuove capacità, abilità e competenze (crescita professionale)	1	2	3	4	5
8. Utilità dell'esperienza formativa rispetto alle future scelte professionali	1	2	3	4	5

SEZIONE C – ESITO DEL TIROCINIO

<input type="radio"/> - Concluso	<input type="radio"/> - Concluso con proroga	<input type="radio"/> - Interrotto/Sospeso
----------------------------------	--	--

SEZIONE D – NOTE/SEGNALAZIONI

Data _____ Firma tirocinante _____

Il questionario è da inviare via mail in formato pdf a formazione.tirocini@ausl.bologna.it

Si specifica che i questionari saranno visibili solo al personale dell'Ufficio Tirocini e verranno utilizzati per fornire dati in maniera aggregata non nominativa.