

Università degli Studi di Trieste

Corso di Laurea a ciclo unico in Farmacia e in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche

Questionario Informativo Post Tirocinio per gli Studenti

Farmacia: _____

Provincia: _____

Tutore aziendale: _____

Ore: _____

Periodo: dal ____/____/____ al ____/____/____

Studente in: ☐ Farmacia

☐ Chimica e Tecnologia farmaceutiche

1. Lo studente è stato soddisfatto del tirocinio?

☐ Per niente

☐ Poco

☐ Abbastanza

☐ Sì

☐ Molto

2. Lo studente è stato seguito sufficientemente dal tutor aziendale?

☐ No

☐ Limitatamente

☐ Abbastanza

☐ Sì

☐ Troppo

3. Indicare gli eventuali motivi di insoddisfazione: _____

4. Lo studente ha riscontrato delle conoscenze da sviluppare prima del tirocinio?

☐ Sì

☐ Alcune lacune

☐ Qualche dettaglio

☐ No



5. Se sì, quali? _____

6: Lo studente ha acquisito tutte le conoscenze previste dal programma di tirocinio?

☐ Sì

☐ No

7. Se no, quali sono mancate? _____

8. Suggerimenti ulteriori: _____
